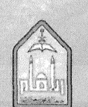
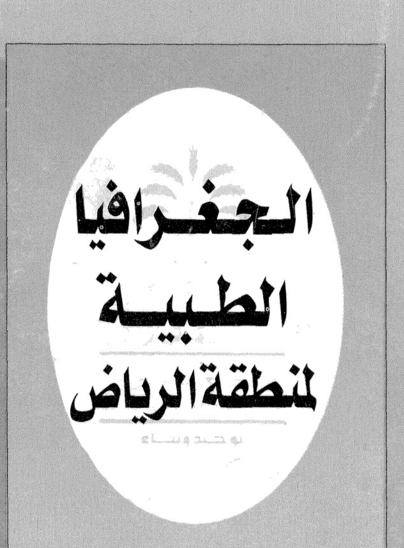


المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم العالي
جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية



سلسلة مشروع وزارة التعليم العالي لنشر ألف رسالة علمية (٣٩)



الجغرافيا الطبية لمنطقة الرياض

إعداد
عبدالله بن عبدالعزيز الحميدي

١٤٢١هـ - ٢٠٠١م



المملكة العربية السعودية
وزارة التعليم العالي
جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية
سلسلة مشروع التعليم العالي لنشرة ألف رسالة علمية [٣٩]





الجغرافيا الطبية لمنطقة الرياض

إعـــداد
عبد الله بن عبد العزيز الحميدي
١٤٢١ هـ ـ ٢٠٠١م

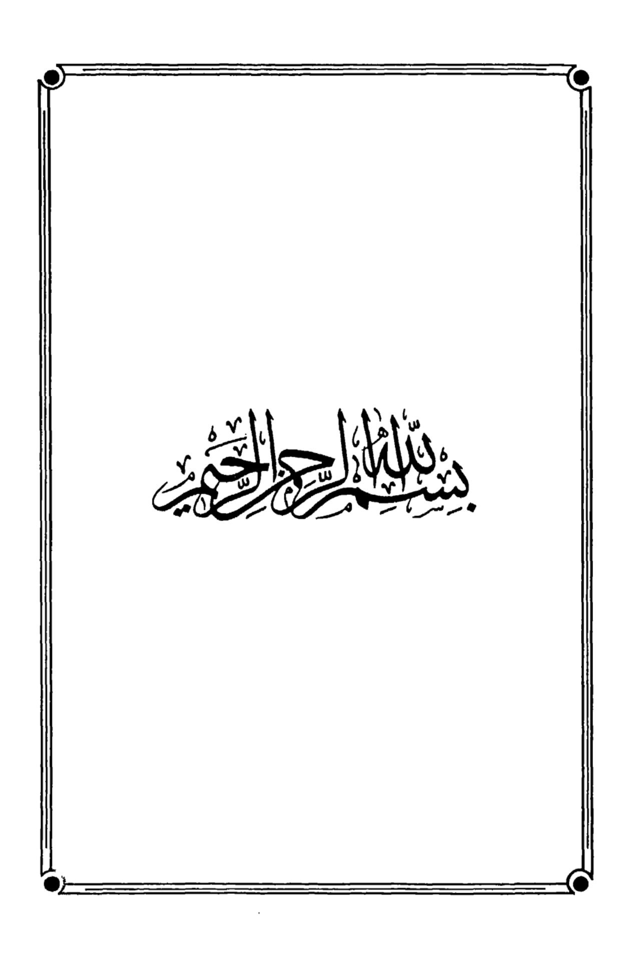
صدرت بمناسبة الاحتفال بمرور مائة عام على تأسيس المملكة العربية السعودية
أشرف على طباعتها ونشرها الإدارة العامة للثقافة والنشر بالجامعة

ⓒ جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية ، ١٤٢١ هـ
فهرسة مكتبة الملك فهد الوطنية أثناء النشر
الحميدي ، عبد الله بن عبد العزيز
الجغرافية الطبية لمنطقة الرياض ـ جدة
٤٦٠ ص، ١٧ X ٢٤ سم. « سلسلة نشر ألف رسالة علمية (٣٩) »
ردمك : ١ - ٣٤٠ - ٠٤ - ٩٩٦٠
١ ـ الجغرافيا الطبية ـ الرياض ٢ ـ الصحة العامة ـ السعودية
أ ـ العنوان
ديوي ٦١٤،٥٣١١١ ٢٩٩٩ / ٢١

رقم الايداع : ٢٩٩٩ / ٢١
ردمك : ١ - ٣٤٠ - ٠٤ - ٩٩٦٠

رقم الايداع : ٢٩٩٩ / ٢١
ردمك : ١ - ٣٤٠ - ٠٤ - ٩٩٦٠

رقم الايداع : ٢٩٩٩ / ٢١
ردمك : ١ - ٣٤٠ - ٠٤ - ٩٩٦٠



بسم الله الرحمن الرحيم

الطبعة الأولى

١٤٢١هـ - ٢٠٠١م

تقديم لمعالي مدير الجامعة

الحمد لله رب العالمين، والصلاة والسلام على خاتم المرسلين، نبينا محمد وعلى آله وصحابته والتابعين له بإحسان إلى يوم الدين، وبعد :

لقد أكرم الله هذه البلاد المباركة، بدولة اتخذت كلمة التوحيد **«لا إله إلا الله محمد رسول الله»** شعاراً ونبراساً، التزمت به في شؤونها كلها، وأكد على ذلك الملك عبد العزيز بن عبد الرحمن آل سعود منذ دخوله الرياض في الخامس من شوال سنة ١٣١٩هـ، استمراراً لمنهج آبائه وأجداده، المستمد من الكتاب والسنة.

لقد كان استرداد الملك عبد العزيز للرياض تأسيساً للمملكة العربية السعودية الحديثة التي أقيمت على المبادىء السامية، وما احتفالنا بمرور مائة عام على ذلك، إلا تذكير بنعمة الله، وفرح بنصره، واستذكار للجهود المباركة التي أداها الملك المؤسس ـ رحمه الله ـ ، وفي سبيل توحيد البلاد، عرفاناً لفضله، ووفاء بحقه، وتسجيلاً لأبرز الإنجازات الرصينة التي تحققت في عهده وعهد أبنائه من بعده.

وإنه لشرف عظيم أن تسهم الجامعة بفعاليات هذه المناسبة الوطنية العزيزة بنتاج علمي، يتمثل برسائل علمية، وبحوث شرعية وتاريخية وجغرافية، ومنها رسالة الدكتوراة التي بين أيدينا الموسومة بـ **(الجغرافية الطبية لمنطقة الرياض)**.

ويتم نشرها ضمن **«سلسلة مشروع وزارة التعليم العالي لنشر ألف رسالة علمية»** إسهاماً من الجامعة في خدمة الثقافة الإسلامية، والفكر الإسلامي الذي تحمل لواءه بلادنا المباركة التي قامت منذ تأسيسها على نصرة الدين الحنيف، والدعوة إليه.

وختاماً أسأل الله عز وجل أن يحفظ لهذه البلاد قادتها وسؤددها وأن يجزي خادم الحرمين الشريفين الملك فهد، وصاحب السمو الملكي ولي عهده الأمين، وصاحب السمو الملكي النائب الثاني خير الجزاء على ما قدموه لأمتهم من جهود مشكورة ومذكورة. والله الموفق..

د. محمد بن سعد السالم

مستخلص البحث

(الجغرافية الطبية لمنطقة الرياض)

للبيئة علاقة واضحة بانتشار الأمراض تضطلع الجغرافية الطبية بدراستها وتوضيحها؛ فتحدد مواطن الأمراض ، وتبحث عن مسببات انتشارها فيها.

وموضوع الجغرافية الطبية لمنطقة الرياض موضوع تطبيقي؛ الجغرافية الطبية مجاله، ومنطقة الرياض ميدانه؛ وهو بهما موضوع حقيق بالدراسة. فالجغرافية الطبية تتعلق بصحة الإنسان، ولها دورها في خدمة المجتمع. كما أن لها أهميتها العلمية جغرافيا وطبيا، ومنطقة الرياض بخصائصها وشخصيتها المتميزة ميدان أمثل للتطبيق. فهي ذات مظاهر أرضية متنوعة ومساحة واسعة وحجم سكاني كبير، وتتميز بتنوع أنماط السكن وبتعدد البيئات الاجتماعية.

وقد أجابت الدراسة عن عدة أسئلة تدور حول الأمراض المنتشرة في منطقة الرياض وأماكن انتشارها، وأثر البيئة الطبيعية والبشرية في ذلك، ودور الخدمات الصحية في الحد من انتشارها؛ فكشفت عن الأوضاع الصحية العامة في المنطقة، وأبرزت الصور التوزيعية للأمراض المنتشرة بها ونطاقات تركزها، وعوامل انتشارها، وأعدت خرائط مرضية لها.

وقام التحديد الموضوعي لهذه الدراسة على التمييز بين مفهومي الجغرافية الطبية والجغرافية الصحية ؛ باعتبار أن الجغرافية الطبية تعنى بدراسة الأمراض من حيث الانتشار والتوزيع والعوامل المتحكمة فيهما، دون أن تتعرض للخدمات الصحية إلا من حيث أثرها على توزيع الأمراض. على حين أن الجغرافية الصحية تعنى بدراسة الخدمات الصحية من حيث مدى توفرها وكفاءة توزيعها وإدارتها والتخطيط لها.

وجاءت دراسة الأمراض في منطقة الرياض على مستويات هرمية أربعة.هي المركز الصحي، والمركز السكني، والإقليم الفرعي أو القطاع الصحي، ومنطقة الرياض عامة.

اعتمدت الدراسة على التحليل الجغرافي الطبي باستخدام عدة متغيرات مستقلة تتصل بالظروف الطبيعية والبشرية في منطقة الرياض، وترتبط بالحدود المكانية والاجتماعية، بينما تم التعامل مع الأمراض المختلفة لتمثل المتغير التابع. ودرست حالة المتغير التابع من حيث خصائص توزيعه وسبب وجوده بالكشف عن علاقته بعدد من العوامل الطبيعية والبشرية (المتغيرات المستقلة) منها الخصائص الأرضية والمناخية وخصائص السكن بمراكزه وما يتوفر (أو لا يتوفر) بها من خدمات وما تتعرض له من مشكلات بيئية. والسكان بخصائصهم الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية خاصة التغاير في النوع والسن والأصل القبلي والجنسية والحرفة والنظام الغذائي والعادات الاجتماعية ونمط السكن وحجم التجمع.

وتمت المعالجة وفقاً للاتجاهات الحديثة في المنهج الأصولي في الجغرافية الطبية ؛ وأبرزها دراسة الارتباط بين الظواهر، وقياس درجة ترابطها وتقدير التفاعل بينها وبين مكوناتها بالطرق الكمية، والكشف عن العلاقات المتشابكة بين هذه الظواهر وبين العناصر البيئية المختلفة في سبيل توضيح تفاعل مكونات الإقليم مع مسببات المرض البيئية ودور هذا التفاعل في وجود أنماط (أو بيئات) مرضية.

وتتكون الدراسة من سبعة فصول إلى جانب قوائم للمحتويات والجداول والأشكال والخرائط. فالفصل الأول تناول مشكلة الدراسة وأهمية دراستها وحدد أهدافها. بينما عرّف الفصل الثاني الأسس النظرية التي اعتمدت عليها الدراسة. على حين عرّف الفصل الثالث الإجراءات المنهجية التي سلكها الباحث لإنجاز دراسته. أما الفصل الرابع فقد كشف عن الخصائص المرضية العامة لمنطقة الرياض. بينما خصص الفصل الخامس لتتبع العوامل المؤثرة في توزيع الأمراض بالمنطقة على حين كان الفصل السادس لتحديد صور التوزيع الجغرافي للأمراض بمنطقة الرياض. وأخيراً الخاتمة التي تحمل نتائج الدراسة وتوصياتها.

الفهـــارس

قائمة المحتويات

تابع قائمة المحتويات

تابع قائمة المحتويات

تابع قائمة المحتويات

تابع قائمة المحتويات

قائمة الجداول

تابع قائمة الجداول

قائمة الأشكال والخرائط

قائمة الأشكال والخرائط

تابع قائمة الأشكال والخرائط

تابع قائمة الأشكال والخرائط

تابع قائمة الأشكال والخرائط

قائمة الملاحق

تابع قائمة الملاحق

تابع قائمة الملاحق

الفصل الأول

مشكلة الدراسة

الفصل الأول
مشكلة الدراسة

تحديد مشكلة البحث:

في أي مركز علاجي يراجع الطبيب الواحد كل عام آلاف المرضى، وهذا الطبيب يحاول غالباً تحديد أسباب المرض كونها ظاهرة بيولوجية ناتجة عن وجود المسبب المباشر للمرض في الجسم أو تعرضه له؛ لكن دون تتبع لعلاقة تلك الإصابة بالعوامل البيئية، علماً بأن هذا الطبيب قد يراجعه في الأسبوع الواحد مثلاً عدد من المرضى هم من سكان منطقة واحدة ويعانون من المرض نفسه؛ وهو ما يشير غالباً إلى ارتباط وجود هذا المرض بالبيئة (الطبيعية / البشرية)، غير أن طبيعة عمل الطبيب ومجال تخصصه لا يتيحان له تتبع هذا الجانب المهم من هذه المشكلة (الجغرافية / الطبية **Geo-Medical**)؛ بل إنهما ليجعلانه في الغالب يتعامل مع المريض كونه وسطاً مغلقاً فلا يتجاوز هذا الوسط المحدود إلى الوسط الأكبر (البيئة) إلا في حالات نادرة:

وهكذا فإن علاقة البيئة بانتشار المرض قد لا تدرك إلا بعد أن يستشري هذا المرض في المجتمع وتظهر حالاته المتقدمة على بعض المرضى؛ فعندها تؤخذ المعلومات التفصيلية عن حياة المرضى وبعض المعلومات عن بيئاتهم والتي قد تقود إلى إدراك علاقة البيئة بهذا المرض وانتشاره؛ بل إن الأجهزة المعنية قد لا يكون من مهامها تتبع مثل هذه الحالات بقدر ما يتركز اهتمامها على تحصين السكان ضد الأمراض وتوعيتهم بأخطارها وتحديد مصادرها العامة دون تحديد مناطق بعينها توجد بها هذه المصادر عدا تلك المناطق التي تتوطن بها أمراض معينة قد عرفت بها.

من هنا يأتي دور (الجغرافية الطبية) في تتبع مواطن المرض في البيئة الجغرافية، والبحث في هذه البيئة عن مسببات الأمراض بهدف توجيه اهتمام المعنيين من المسؤولين وغيرهم للقضاء عليها ووقاية السكان من أخطارها.

ودراسة الجغرافية الطبية لمنطقة الرياض سوف تقوم على محاولة الإجابة على جملة من الأسئلة منها:

ـ ما هي الأمراض المنتشرة في منطقة الرياض ؟

ـ أين ترتفع نسب انتشار هذه الأمراض، وأين تنخفض ؟

ـ هل هناك مناطق تتوطن بها بعض الأمراض ؟ ما هي ؟

ـ ما أثر البيئة الطبيعية في انتشار هذه الأمراض ؟

ـ ما أثر البيئة البشرية في انتشار هذه الأمراض ؟

ـ ما علاقة توزيع الخدمات الصحية بانتشار الأمراض بالمنطقة ؟

ـ ما التخطيط المستقبلي المقترح للخدمات الصحية بمنطقة الرياض ؟

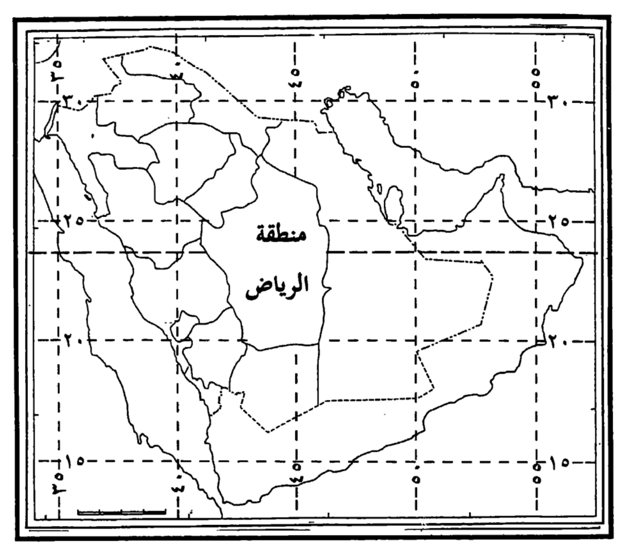
منطقة الدراسة:

تقع منطقة الرياض (منطقة الدراسة) وسط من المملكة العربية السعودية. وتشغل معظم القسم الأوسط منها، وهي إحدى مناطقها الإدارية الرئيسة (الثلاث عشرة)، وتطوقها سبع منها هي: المنطقة الشرقية من الشرق والشمال الشرقي والجنوب الشرقي، ومنطقة الحدود الشمالية من الشمال، ومنطقة القصيم من الشمال الغربي، ومنطقتا مكة والمدينة المنورة من الغرب، ومنطقة عسير من الجنوب الغربي، ومنطقة نجران من الجنوب (خريطة رقم ١-١).

وفلكيا تنحصر منطقة الرياض بين دائرتي عرض ٢١° و ٢٨° شمالاً وبين خطي طول ٤٣° و ٤٨° شرقاً. بينما تمتد مساحيا بين الشمال والجنوب لمسافة تقدر بنحو ٥٥٠ كم، وبين الشرق والغرب لمسافة تقدر بنحو ٣٣٠ كم. وتقدر مساحتها بنحو ٣٦٥٠٠٠ كم²؛ أي ما يعادل ١٧ ٪ من إجمالي مساحة المملكة العربية السعودية.

خريطة رقم (١-١)

الموقع العام لمنطقة الرياض

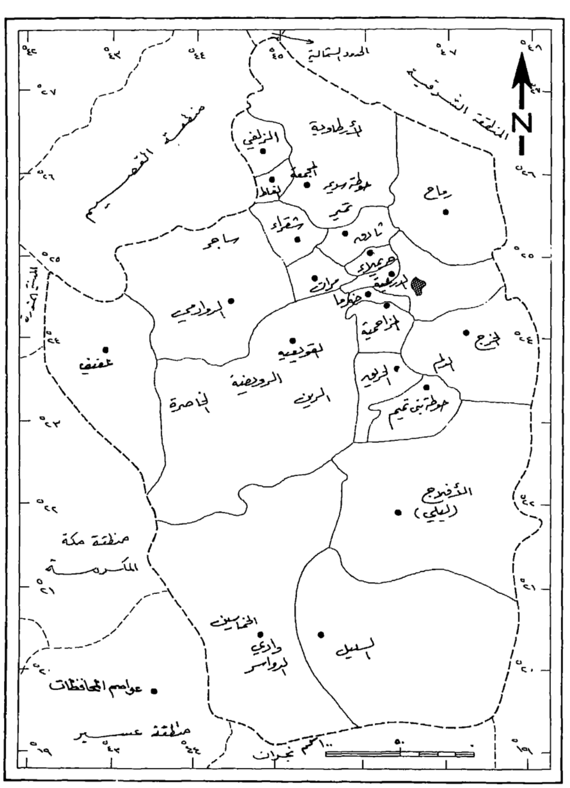


وتتكون المنطقة إلى جانب مركزها مدينة الرياض من تسع عشرة محافظة هي: الدرعية، والخرج، والدوادمي، والمجمعة، والقويعية، ووادي الدواسر، والأفلاج، والزلفي، وشقراء، وحوطة بني تميم، وعفيف، والسليل، وضرما، والمزاحمية، ورماح، وثادق، وحريملاء، والحريق، والغاط (خريطة رقم ١-٢). والعشر الأول من هذه المحافظات من الفئة (أ) بينما التسع الباقيات من الفئة (ب).

ويقدر عدد سكان المنطقة عام ١٤١٥هـ بأكثر من أربعة ملايين نسمة؛ وهو ما يعادل ٢٠٪ من سكان المملكة، وتضم أكثر من خمسة عشر مركزا حضريا، ومئات المراكز الريفية؛ إضافة إلى المستقرات الموسمية للسكان الرحل.

وفي المنطقة مئات المنشآت الصحية التي تقدم الخدمات الطبية والدوائية من مستشفيات ومراكز رعاية صحية أولية ومستوصفات ووحدات صحية وخدمات إسعاف وخدمات طبيب طائر وعيادات ومراكز أبحاث طبية ومراكز علاج طبيعي ومختبرات وصيدليات. وهذه المنشآت منها ما هو حكومي ومنها ما يتبع القطاع الخاص، ومنها ما هو عام لكل فئات المجتمع ومنها ما هو خاص بفئة معينة كالطلاب أو العسكريين أو العمال، ومنها ما علاجه شامل ومنها ما يتخصص في تقديم خدمة علاجية معينة. ويتركز في مدينة الرياض التي يسكنها ثلثا سكان المنطقة معظم هذه المنشآت وأكثرها تطورا وتخصصا مثل المستشفيات العسكرية والجامعية والمتخصصة. بينما تتوفر المستشفيات العامة في جميع المراكز الحضرية الأخرى وبعض المراكز الريفية، مثلما تنتشر مراكز الرعاية الصحية الأولية في المراكز الريفية.

خريطة رقم (١-٢)



توزيع المحافظات في منطقة الرياض.

أهمية الموضوع وأسباب اختياره:

إن لدراسة موضوع (الجغرافية الطبية لمنطقة الرياض) من الأهمية ما يجعله موضوعاً حقيقاً بالدراسة، وإن الجوانب المختلفة لهذه الأهمية لهي أهم الأسباب الدافعة إلى اختياره موضوعاً لهذا البحث. وهذه الأسباب (أو جوانب الأهمية) يتصل قسم منها باختيار الجغرافية الطبية مجالاً للدراسة، ويتصل قسم آخر باختيار منطقة الرياض ميداناً للتطبيق، بينما يتصل قسم ثالث بأهمية موضوع (الجغرافية الطبية لمنطقة الرياض).

أ) اختيار الجغرافية الطبية مجالا للدراسة:

تحظى الجغرافية الطبية كونها مجالاً للدراسة الجغرافية بمميزات خاصة تنفرد بها عن كثير من فروع الشجرة الجغرافية. ومن هذه المميزات:

١) أن الجغرافية الطبية تتعلق بصحة الإنسان؛ فتعنى بدراسة التوزيع الجغرافي للأمراض، وإبراز العلاقة بينها وبين عناصر البيئة الطبيعية والبشرية، وتقويم آثارها على حياة الإنسان وأحواله المعيشية والاقتصادية، وعلى قدراته المختلفة. وتعنى كذلك بالبحث في أساليب مكافحة الأمراض والوقاية، وفي مدى توفر الخدمات الطبية والصحية اللازمة لعلاجها، ورفع المستوى الصحي للمجتمع المدروس (شرف، ١٩٨٦هـ، ص١٠).

٢) أن الجغرافية الطبية تعطي المؤشرات الصحيحة لنوع البرامج المطلوبة للقضاء على مسببات الأمراض والوقاية منها في أي إقليم؛ فتكون بذلك لازمة لنجاح برامج التنمية. تلك البرامج التي تتأثر عادة بسوء الأحوال الصحية وانتشار الأمراض خاصة في أقاليم الدول النامية التي تعاني من المشكلات الصحية أكثر مما تعانيه منها الدول المتقدمة؛ وذلك لما لهذه المشكلات من آثار خطيرة على الطاقة البشرية للأمة وعلى مستقبلها الاقتصادي والحضاري بما تسببه للمصابين بها من وفيات أو ضعف أو سقم (المصدر السابق، ص٣).

٣) أن الجغرافية الطبية تخدم الجغرافيا والطب معـــا، فـإلى جـانب الجغرافيـين يفيد منها الأطباء؛ خاصة وأن خلفياتهم الجغرافيـة قـد لا تسـاعدهم علـى التعمـق في أمور البيئة وعناصرها المختلفـة.

وهذه الجوانب المميزة للجغرافية الطبية جعلت لهـا أهميتـها العلميـة، ودورهـا في خدمة المجتمع المدروس؛ وهو ما أعطى البـاحث قناعـة بتميزهـا عـن كثـير مـن الفروع الجغرافية وولد لديـه الرغبـة في أن يكـون موضوعـه لدرجـة الدكتـوراه في مجالها .

ب) اختيار منطقة الرياض ميدانا للتطبيق:

تتميز منطقة الريـاض كونها إقليمًا بشـخصية جغرافيـة ذات خصـائص معينـة تجعلها ميدانا أمثل للتطبيق في دراسة في الجغرافيـة الطبيـة. ومـن أبـرز سمـات هـذه الشخصية:

١) أن منطقة الرياض تتميز بمساحة واسعة وحجم سكاني كبـير قياسـا بكثـير من مناطق المملكة الإدارية؛ وهذا مما يعطـي دراسـة الجغرافيـة الطبيـة الـتي تختارهـا ميدانا للتطبيق أهمية خاصة بخدمتها لقطاع كبير من سكان المملكـة يقـدر بـأكثر مـن ثلاثة ملايين نسمة، وفي كشفها عن الأمراض المنتشرة وعـن مصـادر المـرض البيئيـة في جزء هام من المملكة مساحته نحـو (٣٦٥٠٠٠ كـم^{٢}).

٢) أن منطقة الرياض تتميز بتنوع أنمـاط السـكن (باديـة، ريـف، حضـر)، وهذا مما يعطي دراسة الجغرافية الطبية التي تختارها ميدانا للتطبيق بعـدا متمـيزا بتتبعـها للمشكلات الصحية في كل نمط من هذه الأنماط وبعقدها المقارنـات فيمـا بينـها.

٣) أن منطقة الرياض تتمـيز كذلـك بتعـدد بيئاتهـا الاجتماعيـة (الريـاض، والخرج، والأفـلاج، ووادي الدواسـر، وسـدير، والوشـم، والمزاحميـة، وعفيـف، وغيرها). وهي بيئات تختلف فيما بينها (محليا) في العـادات والتقـاليد ونظـم التغذيـة مما يمكن معه تفسير انتشار بعض الأمراض ببعض هـذه البيئـات دون سـائرها.

ج) أهمية موضوع (الجغرافية الطبية لمنطقة الرياض):

لدراسة موضوع (الجغرافية الطبية لمنطقة الرياض) أهميــــة خاصــــة لهـــا جوانـــب متعددة من أبرزهـــا:

١) أنها تكشف عن الناحية الصحية في منطقـــــة الريـــاض فتلفـــت الأنظـــار إلى الأمراض المنتشرة بها، وإلى العوامل البيئية الطبيعية والبشرية المســـــاعدة علـــى انتشـــارها، فتسهم بذلك بدور بارز في القضاء على هذه الأمراض وعلـــى فـــرص إســـهام العوامـــل المختلفة في انتشارها، مثلما أنها تشير إلى العوامل التي تحد مـــن انتشـــار الأمـــراض مـــن خدمات طبية وغيرها، عـــلاوة علـــى إســـهامها في رفـــع المســـتوى الصحـــي بمنطقـــة الدراسة (الرياض) بما تضعه من تصورات مستقبلية للخدمات الطبيـــــة بهـــا.

٢) أنها تشكل حلقة وصل مهمة لدراســـات الجغرافيـــة الطبيـــة الأخـــرى الـــتي جرت أو تجري عن مناطق أخـــرى بالمملكـــة كـــالقصيم وحـــائل، ودراســـة منطقـــة الرياض تعني شمول دراسات الجغرافية الطبية لمناطق وسط المملكـــة كمـــا تمثـــل خطـــوة هامة نحو شمول هذه الدراسات لأجزاء المملكة كافة وهذا لـــه دوره في رفـــع المســـتوى الصحي بالمملكة عامـــة.

٣) أن لها أهميتها بالنسبة للدراسات المســـتقبلية المشـــابهة الـــتي يمكـــن أن تبـــنى عليها اعتمادا على نتائجها البحثية التي قد يكون منها وجـــود نطاقـــات توطـــن مرضـــي أو ارتفاع نسب انتشار بعض الأمراض في أجزاء من إقليـــم هـــذه الدراســـة.

٤) أنها تمثل إضافة علمية وإضافـــة للمكتبـــة الجغرافيـــة فموضوعـــها لم يســـبق تناوله بشكل مستقل وبهذه الصـــورة. وأيضاً تمثـــل هـــذه الدراســـة اســـتجابة فعليـــة لتوصيات اللقاءات العلمية الجغرافيـــة المحليـــة كنـــدوات أقســـام الجغرافيـــة بجامعـــات المملكة العربية الســـعودية الداعيـــة إلى ضـــرورة توضيـــح دور الجغرافيـــة في المجـــالات التطبيقية المرتبطة بتطوير البيئة وخدمـــة المجتمـــع الســـعودي (جامعـــة الملـــك ســـعود، ١٤٠٩هـــ، ص٤٠١-٤٠٢).

أهداف الدراسة:

تهدف هذه الدراسة إلى تحقيق أهداف عـــدة ، أهمها :

١) الكشف عن الأوضاع الصحية العامة في منطقـــة الريـــاض وذلـــك بتحديـــد الأمراض المنتشرة بالمنطقة وتوزيع هذه الأمراض في جـــهاتها المختلفـــة.

٢) الكشف عن مسببات المرض البيئية طبيعية كـــانت أم بشـــرية؛ وذلـــك مثـــل التغيرات المناخية وبخاصة بين الفصول، أو تركيب مياه الشرب وبخاصة ارتفاع نسب بعض العنـــاصر الـــتي تســـهم في وجـــود بعـــض الأمـــراض ، أو المســـببات الوراثيـــة للأمراض، أو العادات الغذائيـــة وأثرهـــا في انتشـــار المـــرض، أو المســـتوى الحضـــاري للسكان فيما يخص النظافة (الشخصية أو العامة)، إلى جـــانب التلـــوث البيئـــي.

٣) تحديد العوامل المؤثرة في انتشار الأمراض بمنطقـــة الريـــاض ســـواء أكـــانت نوعية كالمذكورة في الهدف السابق أم وصفيـــة كتلـــك المتصلـــة بخصـــائص الســـكان الديموغرافية كالجنس أو السن أو المتصلة بخصائص مراكـــز ســـكنهم ومـــا يتوفـــر (أو لا يتوفر) بها من خدمـــات.

٤) الكشف عن الصور التوزيعية للأمـــراض الأكـــثر انتشـــارا بمنطقـــة الريـــاض وبيان نطاقات تركز هذه الأمراض وإعداد الخرائط المرضيـــة اللازمـــة.

٥)دراسة مدى كفـــاءة التقســـيم الإداري الصحـــي الحـــالي لمنطقـــة الدراســـة ومدى صلاحه أساسًا لتحديد الأقـــاليم المرضيـــة بمنطقـــة الريـــاض، ووضـــع تصـــور بتقسيم جديد يتفادى مشكلات التقسيم الحـــالي ويســـهم في رفـــع كفـــاءة الخدمـــات الطبية حجما وتوزيعا بما يكفل أداء دورها الكامل في الحد مـــن انتشـــار الأمـــراض وفي القضاء عليـــها.

الفصل الثاني

الإطار النظري للدراسة

الفصل الثاني
الإطار النظري للدراسة

مفهوم الجغرافية الطبية:

تعنى الجغرافية بدراسة العلاقة بين الإنسان وبيئته الجغرافية. وتظهر هذه العلاقة بصورة جلية في أمراض الإنسان ومشكلاته الصحية؛ فمعظم الأمراض يرتبط ارتباطاً وثيقاً ومباشراً بعناصر البيئة الطبيعية والبشرية. وإصابة جسم الإنسان بالمرض دليل على وجود خلل فيه سببه عدم التلاؤم بين الإنسان والبيئة التي يعيش فيها. وعدم التلاؤم هذا يحدث لسبب أو أكثر من أسباب ثلاثة هي وجود عيوب في البيئة التي يعيش فيها الإنسان ، أو عدم مقدرة جسم الإنسان على التكيف مع بيئته، أو وجود عيوب وراثية في جسم الإنسان. بينما بقاء جسم الإنسان صحيحاً دليل التلاؤم بين الإنسان وبيئته بحيث تؤدي كل أعضائه وأجهزته وظائفها بكفاءة وبانسجام مع هذه البيئة (شرف، ١٩٩٣م، ص٣).

ومن علاقة الإنسان ببيئته وما ينشأ عنها من صحة أو مرض يأتي تعريف الجغرافية الطبية بأنها دراسة العلاقة بين البيئة الجغرافية وبين صحة الإنسان بغية التعرف على دور العوامل الجغرافية في ظهور الأمراض وانتشارها.

وعلى الرغم من أن ظهور الجغرافية الطبية بهذا المسمى قد جاء متأخراً (في منتصف القرن العشرين) إلا أن العلاقة بين البيئة الجغرافية وبين صحة الإنسان قد عرفت منذ ما يزيد عن ألفي عام؛ إذ كانت معروفة لدى أطباء مدرسة أبقراط الذين كانت أقوالهم بمثابة بذرة لموضوع الجغرافية الطبية المعروفة اليوم (Macglashan,1972,p3).

وفي العصور الوسطى كانت العلاقة بين البيئة الجغرافية وصحة الإنسان ترد ضمن كتابات المفكرين المسلمين كابن حوقل وابن خلدون؛ فقد تحدث ابن حوقل (ت٣٦٧هـ، ص٤٣) في كتابه "**صورة الأرض**" عن العلاقة بين المناخ والأجناس وتحدث ابن خلدون(ت٨٠٨هـ) في مقدمته (ج١ ص١٤٨-١٦٥) عن علاقة

المناخ بالبيئة والإنسان، فتناول في المقدمة الثالثة أثر المناخ في درجة التحضر، وفي العمران والحرف والإنتاج الزراعي والصناعي والغذاء واللباس، كما تناول في المقدمة الرابعة أثر المناخ في سلوك الإنسان، بينما ناقش في المقدمة الخامسة علاقة التغذية بصحة الإنسان والحيوان.

وفيما بين منتصفي القرن التاسع عشر والقرن العشرين كانت الدراسات التي تدخل في موضوع (الجغرافية الطبية) ترد ضمن الموضوعات الجغرافية المختلفة خاصة المناخية التي ظهرت إلى جانبها الخرائط الطبية التي تتناول توزيع الأمراض فبدأت العلاقة بين الأمراض والبيئة تبدو أكثر وضوحاً في الدراسات الجغرافية (شرف، ١٩٩٣، ص ١٤).

وفي منتصف القرن العشرين ظهرت الجغرافية الطبية فرعًا جغرافياً مستقلاً ؛ فقد شكل الاتحاد الجغرافي الدولي في مؤتمر لسنة ١٩٤٩ م ضمن لجانه المتخصصة لجنة باسم (لجنة الجغرافية الطبية)، فكان ذلك مؤكداً للانتماء الجغرافي لهذه المادة، ومشجعاً في الوقت نفسه على كثرة الأبحاث في هذا المجال[(١)]، وعلى إدخال دراسة الجغرافية الطبية في أقسام الجغرافية بالجامعات (شرف، ١٩٩٣م، ص١١-١٥).

وقد خطت الجغرافية الطبية خطوات واسعة في معظم الدول المتقدمة، وظهرت في مجالاتها المختلفة دراسات وأبحاث كثيرة خدمت الجغرافية والطب معاً، فأصبح من أبرز اهتماماتها تشخيص المشكلات المتعلقة بالرعاية الصحية التي تعد من الركائز المهمة في تنمية المصادر البشرية للأمة (الصنيع، ١٤٠٣هـ، ص٤-٥).

على أن الجغرافية الطبية لم تلق مثل هذا الاهتمام في الجامعات في عالمنا الإسلامي بل وفي البلاد النامية عامة إذ لا يزال البحث في موضوعها في بداياته على الرغم من أن حاجتها إليها أكبر وأشد سيما وأن معظمها تعاني من مشكلات كثيرة تتعلق بالغذاء والتغذية والصحة والمرض (الغامدي، ١٤٠٥هـ، ص١٣٧)،

---

(١) تشاطر الجغرافية الطبية في العلاقة بالطب فروع علوم أخرى مثل علم الاجتماع الطبي الذي سار في ظهوره على مراحل شبيهة بمراحل ظهور الجغرافية الطبية، وهو يركز على صلة العوامل الاجتماعية بالصحة والمرض. ودوره مكمل لدور الجغرافية الطبية (انظر: رشوان، ١٩٨٣م، ص١٢٥-١٣٠).

وعلى الرغم من أن دراسات مشكلاتها الصحية قد قام بمعظمها باحثون غربيون (البشرى والبيوك، ١٤١٢هـ، ص٢). علاوة على أن كثيراً منها تملك من الإمكانات المادية والبشرية ما يمكنها من النهوض بالمستوى الصحي عن طريق التعليم الصحي والرعاية الصحية (Sebaai, 1985, p vii).

الظروف الطبيعية بمنطقة الرياض وعلاقتها بانتشار الأمراض:

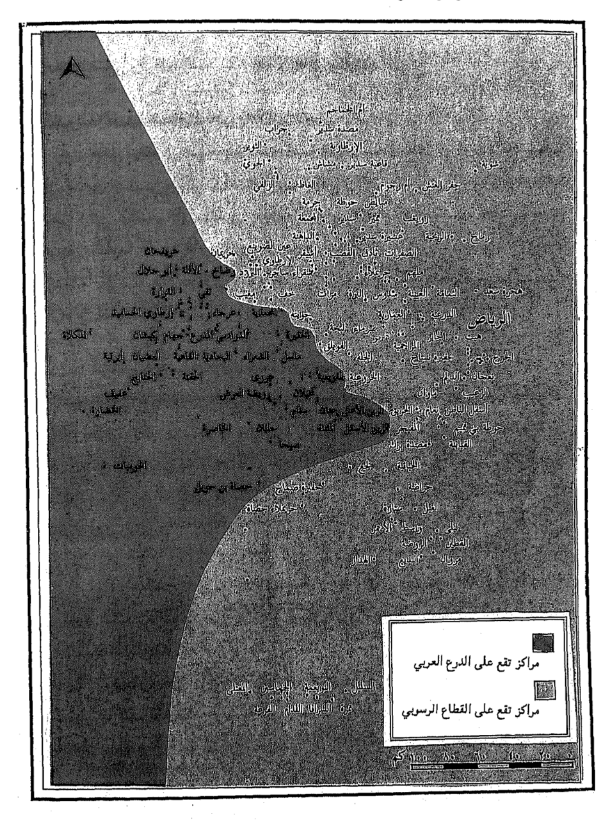
تشغل منطقة الرياض معظم هضبة نجد، وتتوسطها جبال طويق فتقسمها إلى قسمين متمايزين جيولوجيا أحدهما غربي قاعدي والآخر شرقي رسوبي (خريطة رقم (٢٠). والقسم الأول (الغربي) معظمه جزء من كتلة الدرع العربي المكونة من صخور القاعدة الأصلية الأمر الذي صار معه هذا القسم فقيراً في مياهه الجوفية، وهذا ما يكون له عادة دوره في وجود بعض الأمراض خاصة المتصلة منها بتلوث المياه أو بقلة استخدامها.

أما القسم الآخر (الشرقي) فيتألف في الغالب من صخور الحجر الرملي والحجر الجيري ذات الأصل البحري؛ وهو ما جعل أرضه تحوي عدداً من الخزانات المائية الجوفية، وهذا ما يكون له عادة صلة بانتشار بعض الأمراض وبخاصة ما يتعلق بمشكلات الكلى والأسنان، كما أن وجود القواقع (بحكم الأصل البحري لصخور المنطقة) يتوقع معه أن يسهم في انتشار البلهارسيا ببعض جهات المنطقة وبخاصة مع وجود المياه العذبة.

وتقع منطقة الرياض بين ثلاثة بحار رملية هي الربع الخالي في الجنوب والنفود الكبير في الشمال الغربي والدهناء في الشمال والشرق، وتنتشر داخلها عدة تكوينات رملية منها نفود السر ونفود قنيفذة ونفود الدحي. وتنتشر السباخ في جهاتها المختلفة. وتجري في المنطقة بشطريها كثير من الأودية الجافة التي تغطي بأحواضها التصريفية نطاقات واسعة من أراضي المنطقة؛ وذلك مثل وادي حنيفة ووادي نساح في الشمال ووادي برك في الوسط ووادي الدواسر في الجنوب

خريطة رقم (٢)

مراكز السكن بمنطقة الرياض حسب التركيب الجيولوجي



والخصائص الجيولوجية والتضاريسية السابقة تهيئ الفرصة لتلوث الجو بالغبار والأتربة والرمال مع هبوب الرياح الجافة معظم فترات العام؛ وهذا مما يساعد على وجود كثير من الأمراض والمشكلات الصحية وبخاصة حينما تبلغ الرياح مداها الأقصى.

ومن حيث أثر الظروف المناخية• وبدءاً بعنصر الحرارة فالمنطقة بحكم موقعها الفلكي بين دائرتي عرض ٢١° و ٢٨° شمالاً تقع في نطاق أشد جهات العالم حرارة صيفاً المتميز بوفرة الإشعاع وبطول النهار مع تعامد الشمس خلال هذا الفصل على مدار السرطان الذي يقطع الثلث الجنوبي من منطقة الدراسة؛ فيمر بحوطة بني تميم. وهذا الموقع الفلكي للمنطقة جعل الحرارة مرتفعة وتزداد بالاتجاه جنوباً، كما جعل المنطقة تتميز بالمدى الحراري الكبير. فمعدل حرارة الصيف (٣٣°م-٣٥°م) بينما معدل درجة الحرارة العظمى (٤٣°-٤٤°م)، والصغرى (٢٤°-٢٦°م)، والمدى الحراري الصيفي (١٨°م-٢٠°م). على حين أن المدى اليومي (١٥°م-٢٠°م) حيث تعتدل الحرارة ليلاً. وارتفاع درجة حرارة الصيف بالمنطقة وبهذا الشكل إلى جانب وفرة الأشعة له صلة بمشكلات العيون وبخاصة عتامة العين (قرحة القرنية) وكذا ضربات الشمس. أما فصل الشتاء فمعدل درجة الحرارة فيه (١٤°م و١٦°م). وهي مشابهة لها صيفاً من حيث ارتفاعها بالاتجاه جنوباً؛ فمعدل درجة الحرارة العظمى (٢١°م-٢٣°م)، بينما معدل الدرجة الصغرى (٧°م-٩°م).

وتثنية بالضغط والرياح فمنطقة الدراسة تقع في نطاق مداري يتعرض للرياح الجافة معظم السنة، والضغط الجوي به يبدأ في الانخفاض التدريجي في الربيع حتى يهبط إلى حده الأدنى صيفاً (٩٩٩ ملليباراً)، ويأخذ في الارتفاع في الخريف حتى يبلغ حده الأعلى شتاءً (١٠١٨ ملليباراً) فتكون الرياح السائدة هادئة نسبيا في الشتاء ومعتدلة إجمالاً على مدار العام، وتبلغ مداها الأقصى في الربيع والصيف.

• أخذت معدلات العناصر المناخية من الجداول التي استخلصها الشريف (١٤٠٧هـ، الجداول :١-٥) من نشرات مصلحة الأرصاد بوزارة الدفاع والطيران وقسم الهيدرولوجيا بوزارة الزراعة والمياه للفترة من ١٩٦٧م-١٩٨٣م.

وتسهم الرياح في زيادة أمراض الحساسية في الربيع حين تنقل طلع الأشجار، بينما في فصل الصيف ومع إثارتها للغبار يكون لها أثر في زيادة أمراض العيون خاصة التراخوما وكذا أمراض الحساسية. كما أن انخفاض الضغط في الربيع يصاحبه هبوب رياح السموم بشكل عنيف وعاصف فتحمل نسبة عالية من الرمل والغبار مما يزيد من انتشار أمراض الحساسية أو يثيرها لدى مرضاها.

ورياح السموم تسبب كذلك ارتفاعاً مفاجئاً في درجة الحرارة وانخفاضاً في نسبة الرطوبة، ويعقبها رياح تتصف بارتفاع نسبة الرطوبة وانخفاض درجة الحرارة نسبياً تثير العواصف الرملية، ويعقبها سقوط أمطار متقطع ويشهد الجو خلالها تقلباً في درجة الحرارة وحركة الرياح، وينتج عن هذا التقلب كثير من أمراض الرشح والأنفلونزا والسعال.

ومن حيث الرطوبة فهي تنخفض بالمنطقة لبعدها عن المسطحات المائية، وهي شتاءً أعلى منها صيفاً، كما أنها فيهما تنخفض بالاتجاه جنوباً؛ ففي الشتاء تكون الرطوبة النسبية في الرياض (٤٧٪-٤٩٪)، بينما في الصيف تكون (١٧٪-١٩٪)، ويكون المعدل السنوي (٣١٪-٣٤٪). وهكذا فالرطوبة في منطقة الرياض منخفضة جدا مع الاعتدال شتاءً. واجتماع انخفاض الرطوبة (عموماً) مع انخفاض درجة الحرارة (شتاءً) يزيد من حالات الربو.

والأمطار في المنطقة قليلة وتتراوح كمياتها السنوية بين ١٠٠ و ١٥٠ مم، وهي تسقط في الشتاء والربيع لكن بذبذبة كبيرة جدا من عام لآخر ومن شهر لشهر في موسم المطر الواحد؛ فقد تسقط الأمطار فجأة وتنهمر بغزارة ثم تنقطع فجأة بعد وقت قصير، وقد يسقط في يوم واحد أكثر من نصف مجموع أمطار ذلك العام، وربما يعادل ما يسقط في ذلك اليوم ما يسقط في عدة أعوام، وقد تسقط الأمطار في بعض الأعوام في بداية فصل الصيف ويؤدي سقوطها إلى تنظيف الجو من الغبار والأتربة والرمال.

لمحة عن التاريخ المرضي لسكان منطقة الرياض:

تبرز صورة التاريخ المرضي لسكان منطقة الرياض مما ورد في الكتب التاريخية وكتب الرحلات التي تناولت المنطقة ومما يقوله كبار السن يحملون عن ذلك التاريخ الذي عاشوه ما يصوره لغيرهم. وفي ضوء هذين المصدرين خاصة يمكن الإشارة إلى التاريخ المرضي لسكان المنطقة بالإلماحات التالية:

١) تحدث لوريمر(١٩٠٥م،ج٥ ص١٦٩٤-١٦٩٧) عن نجد الجنوبية التي حصرها بالعارض والأفلاج ووادي الدواسر والحريق والحوطة وسدير والوشم ووادي السر ووادي سبيع؛ فوصف مناخها بأنه صحي وقال إن سكانها أصحاء وذوو أعمار متقدمة حتى عن أوربا، كما أشار إلى أن بني تميم خاصة يفوقون غيرهم بقوتهم الجسدية وصحتهم، وأورد مقولة بإمكان الحصول على الأدوية الإنجليزية من أسواق نجد الجنوبية.

٢) تعرضت المنطقة في تاريخها القريب قبيل توحيد المملكة العربية السعودية لما تعرضت له كثير من جهات الجزيرة العربية من انتشار للأوبئة الفتاكة (وبخاصة الجدري) والمجاعات التي لا يزال صداها في أذهان المعمرين من سكان المنطقة وذكرها على ألسنتهم منها:

ـ في عام ١٣٢٧هـ حدثت مجاعة شديدة بدأت بانتشار الأمراض بين المواشي مما أدى إلى تدهور الاقتصاد المحلي وازدياد الوفيات . وقد عرفت هذه السنة لدى السكان باسم (سنة الجوع).

ـ في عام ١٣٣٧هـ انتشرت الأوبئة بالمنطقة ومعظم أنحاء الجزيرة العربية وكثرت الوفيات لدرجة يذكر معها بعض كبار السن أن الجنائز كانت من الكثرة بحيث تختلط على أهلها في المساجد عقب الصلاة عليها، وأن كثيراً من البيوت خلت من أهلها تماما. وقد أسماها السكان (سنة الرحمة). ويذكر الريحاني الذي زار المنطقة بعد هذه السنة بخمس سنوات (١٩٨٠م، ص٢٦٥) أن المرض الذي انتشر خلال هذه السنة هو الحمى الصفراء أو الوافدة الإسبنيولية التي غزت العالم بعد

الحرب العالمية الأولى. كما ذكر ابن بسام (ت١٣٤٦هـ، ص١٨٤) أن الوفيات قد عمت بلدان نجد وبواديها.

وقد ظهر أثر الأوبئة التي انتشرت في هذه السنة (١٣٣٧هـ) على هرم سكان منطقة الرياض المبني على التعداد العام للسكان الذي أجري عام ١٣٩٤هـ؛ حيث يلاحظ عليه (انظر: لجنة الأطلس الوطني، ١٤٠١هـ، ص١١) ضمور فئة (٥٥-٥٩)؛ إذ السكان الذين يمثلون هذه الفئة أقل من الفئة التي تكبرهم أو تلك التي تصغرهم. وهذا راجع إلى أن هؤلاء قد ولدوا عام ١٣٣٧هـ أو قبله بعامين أو بعده بمثلهما. وضمور فئتهم نتيجة لارتفاع معدل الوفيات بينهم إثر انتشار الأوبئة المذكورة ، أو لأن من عاصروها أصبحت معدلات الوفاة لديهم في السنوات التالية أكثر من غيرهم إذ أصبحوا أقل مقاومة للأمراض.

لمحة عن التاريخ العلاجي لسكان منطقة الرياض:

قبل أن يدلف مجتمع منطقة الرياض إلى حياته الحاضرة وما فيها من تطور شامل لكل المجالات وفي مقدمتها المجال الصحي، وقبل أن يصبح أفراده يجدون الخدمات الصحية الوقائية والعلاجية المتقدمة متاحة وميسرة كان أفراد هذا المجتمع يحيون حياة بسيطة تقيدها الإمكانات المحدودة؛ شأنهم في ذلك شأن سائر سكان مناطق المملكة. وعلى الرغم من ذلك فلم يكن أمر الصحة بعيداً عن اهتمامهم ؛ بل كانت الصحة واحدة من زوايا ثلاث تمثل مثلث حياتهم وهي الأمن والغذاء والصحة، فقد عني المجتمع في تلك الفترة بالتعرف على خصائص الأمراض ووسائل علاجها وأساليب اتقائها. وكان يستلهم ذلك من مصادر عدة ، أهمها :

١ــ القرآن الكريم.

٢ــ الطب النبوي.

٣ــ الطب العربي القديم وما تركه من تراث طبي مكتوب.

٤ــ الملاحظة المباشرة للمرضى والتجارب العلاجية عليهم.

وبالملاحظة والتجربة تم التعرف على الكثير من الأنماط المرضية ، وعنهما تمخضت كثير من الأساليب الوقائية والوسائل العلاجية التي انبثقت من آلام المجتمع

ومن المصائب التي تعرض لها قبل أن تنتهي إلى صورتها الأخيرة. وحتما فتلك الملاحظات والتجارب قد كان لها في أطوارها المختلفة ضحاياها الكثيرون سواء أكانوا ممن بقوا دون علاج فتمت ملاحظة أطوار المرض عليهم أم كانوا ممن تلقوا العلاج بالتجريب إلى أن تم الوصول عن طريقهم إلى صورته الناجعة.

ومما استلهمه المجتمع من المصادر الأربعة وغيرها تكونت له أساليبه الوقائية الخاصة ووسائله العلاجية الناجعة فكان هناك التداوي بالأعشاب، والعلاج الطبيعي، والتجبير، والكلي، والفصد، والحجامة، والحمية، إضافة إلى الرقية المتمثلة بالقراءة على المريض من آيات القرآن الكريم والأدعية المأثورة عن النبي صلى الله عليه وسلم. وهذه الأساليب الوقائية والوسائل العلاجية سدت الفراغ الناجم عن عدم توفر السبل الوقائية والعلاجية المتطورة لفترات طويلة، وتخطى بها المجتمع فترات انتشار الأمراض المعدية والأوبئة الفتاكة[1].

وحينما انتقل المجتمع من حياته تلك إلى حياته الحاضرة وما فيها من خدمات صحية وقائية وعلاجية متقدمة ودائبة التطور حمل معه تلك الأساليب والوسائل في بادئ الأمر وأخذ يتعامل مع الأساليب والوسائل الطبية الجديدة بتوجس وحذر، ثم بدأ شيئا فشيئا بالتخلي عنها واستخدام الطب الحديث، لكنه في النهاية تمسك ببعض أساليبه أو وسائله التي لم يجد عنها غنية فيما جاء به الطب الحديث أو ما اعتقد أنه كذلك. فبقي منها في الوقت الحاضر ما عرف بالطب الشعبي[2] أو الطب العربي.

---

(١) على الرغم من قيمة ما توصل إليه مجتمع المنطقة في هذه المرحلة وقياسا بما كان المجتمع يعايشه من قلة الإمكانات وانخفاض درجة التحضر والمستوى العلمي إلا أن كثيرا من الباحثين والعاملين منهم في الحقل الطبي خاصة يصفون ذلك بالبدائية والتقاليد المتوارثة (انظر مثلا: الحميدان والعيسى، ١٤٠٦هـ، ص٥-٦).

(٢) الأصل في مدلول مصطلح الطب الشعبي أنه يعني ما يستخدمه السكان مما ابتدعه السابقون أو أضافه اللاحقون في المجال الطبي التقليدي من تصنيف للأمراض وأساليب لاتقائها ووسائل لعلاجها . غير أن مفهوم هذا المصطلح قد اتسع اليوم ليشمل كل ما عدا ما جاء به الطب الحديث مما يستخدمه المجتمع حاليا في المجال الطبي من تصنيف للأمراض وأساليب لاتقائها ووسائل لعلاجها؛ سواء أكان ذلك مما ابتدعه السابقون في المجال الطبي التقليدي أو أضافه اللاحقون فيه أم كان مما اقتبسه هؤلاء أو أولئك مما ورد في هذا الشأن في القرآن الكريم أو في الطب النبوي أو في كتب التراث الطبي العربي القديم. ولعل اتساع مفهوم الطب الشعبي بهذا الشكل هو ما جعل الكثيرين بما فيهم بعض الباحثين يخلطون بين مفهومي الطب الشعبي والطب النبوي كما جعل الكثيرين يستخدمون مسمى (الطب العربي) رديفا لمسمى الطب الشعبي.

وظهور الطب الشعبي بالمنطقة وبالصورة التي تقدمت يعني أنه يقوم على أسس سليمة راسخة؛ غير أن تلك الصورة قد أصابها الخلل من أكثر من جانب. فقد دخل ميدان هذا الطب ولأسباب مادية غالبا من لا يعرفونه حق المعرفة ولا يفهمون أساليبه الصحيحة ووسائله الناجعة فيطبقونها تطبيقا خاطئا أو يبتدعون من لدن أنفسهم ما يدعون أنه منها فأصبحت نتائج تطبيقها تأتي معه غير سليمة. وبالتالي أصبح له آثاره السيئة التي من أبرزها استفحال كثير من الحالات المرضية التي يركن أصحابها إلى العلاج به. ويرى الخليفة وفريقه (١٤١٣هـ، ص٢٦٥) أن من يستخدمون الطب الشعبي هم ممن يعانون من أمراض ذات طبيعة خاصة أو من أمراض يكتنفها الغموض.

وتتم ممارسة الطب الشعبي بالمنطقة بواسطة الأطباء الشعبيين الذين يستخدمون في علاجاتهم الأدوية المركبة من المنتجات النباتية والعناصر الصخرية والمعدنية خاصة، أو العطارين الذين هم بمثابة الصيادلة الذين يصرفون الأدوية مركبة ومفردة، أو من قبل المريض نفسه أو ربات البيوت وذلك بالعلاج بالأدوية المفردة وبخاصة من المنتجات النباتية.

وأهمية الصحة بالنسبة لمجتمع المنطقة قديما جعلتهم يوظفون أنماط المرض والوقاية والعلاج والغذاء والتغذية وما إليها مما يتصل بالصحة في أمثالهم السائرة حتى يكون الحديث فيها أو ذكرها في كل حين ومقام . ومما شمله ذلك التوظيف:

- الصحة والأحياء الضارة بها أو النافعة لها.
- المواسم الملائمة أو غير الملائمة لتناول بعض الأغذية.
- الأولويات في العلاج بين مواضع الألم أو المرض.
- الحرص على أن لا يكون الدواء ضارا.
- أهمية تجاوز مرحلة الخطر من الإصابة المرضية.
- رفع معنوية المريض عامل من عوامل الشفاء.
- أضرار تسمم الغذاء وأنواع الطعام الأسرع تسمما أو العكس.
- ضرورة العمل على خفض درجة حرارة المريض.

ـــ الأمراض ذات الدورة القصيرة من أقل الأمراض ضرراً بالجسم.
ـــ سوء اجتماع المرض مع الهرم.
ـــ سوء مضاعفات الأمراض الجلدية المعدية.
ـــ شدة وقع الآلام غير المتوقع حدوثها.
ـــ أهمية الأغذية الغنية بالعناصر الأساسية.
ـــ ضرورة المحافظة على الصحة ولو بما تكرهه النفس.
ـــ أهمية المشي أو النوم لصحة الجسم.
ـــ أخطار الأمراض المستعصية أو المعدية أو الجلدية.
ـــ أخطار الالتواءات والكسور وأهمية الإسعافات الأولية.
ـــ تقنين تناول الطعام وضرر السمنة.
ـــ ضرر الهزال الشديد.
ـــ حاجة الجسم للماء.
ـــ صفات الطبيب وأخطاء العلاج والمعالجين.
ـــ ضرورة حفظ الجروح من أن تتضاعف.
ـــ مسيس الحاجة للطبيب وللدواء.
ـــ قيمة القوة والصحة والنشاط.
ـــ خطر ضعف النمو لدى الطفل.
ـــ خطر الرمد وأهمية العيون.
ـــ المأكولات الضارة بالجسم.
ـــ الصحة الجيدة وأهمية الصحة بالنسبة للجسم.
ـــ المرض المفاجئ وتفاقم المرض ومراحل المرض ومراحل الشفاء.
ـــ أخطار مضاعفات الأمراض الجلدية المعدية.
ـــ أهمية الماء في نظافة الأغذية وقيمة الملح للصحة.

الدراسات السابقة:

الجغرافية الطبية ـ كما هو معلوم ـ فرع جغرافي جديد أدرجت دراسته في أقسام الجغرافية بالجامعات إلا أن الاهتمام به في الجامعات العربية لا يزال محدوداً كما أن الكتب المؤلفة بالعربية أو المترجمة إليها في موضوعه قليلة جداً. وما يدخل ضمن الدراسات السابقة لهذا الموضوع يشمل دراسات منهجية، ودراسات تطبيقية إقليمية على المستوى العالمي، وعلى مستوى المنطقة العربية، وعلى مستوى منطقة الخليج، ثم على مستوى المملكة، فعلى المستوى المحلي وهو منطقة الرياض أو مدينة الرياض. وقد تم تصنيفها إلى منهجية وإقليمية، وترتيبها حسب تاريخ النشر أو الإعداد.

أولاً: دراسات منهجية:

ـ قام **ماكجلاشان Macglashan** بدراسة عن **الجغرافية الطبية** نشرها عام ١٩٧٢م في كتاب بعنوان:**Techniques of Field Studies:Medical Geography** وتناول فيها تقنيات الرسم والإدارة الصحية العامة والانتشار المكاني وانتشار الأمراض والتخطيط الصحي.

ـ عقدت في الولايات المتحدة الأمريكية ندوة **جغرافية الصحة والأمراض** عام ١٩٧٤م. وقدمت لها دراسات عديدة تناولت الجغرافية الصحية وجغرافية التغذية وجغرافية الأمراض المنقولة وجغرافية الأمراض المعدية وجغرافية الأمراض المزمنة وجغرافية الضغوط النفسية والاجتماعية وجغرافية الرعاية الصحية.

ـ قام **فيليبس Phillips** بدراسة نشرت عام ١٩٨١م في كتاب بعنوان: **قضايا معاصرة في جغرافية الرعاية الصحية** قام فيها بتحليل الاتجاهات الحديثة في الدراسات الجغرافية الخاصة بالصحة والرفاء الاجتماعي وذلك من أجل معرفة علاقتها ببقية فروع علم الجغرافية وبقية العلوم الاجتماعية.

ثانياً: دراسات تطبيقية:

ـ نشر **سيمونز** وآخرون في عام ١٩٥٤م كتاباً لهم بعنوان:**Global Epidemiology A Geography of Disease and Sanitation** الذي يتطرق قسم محدود منه

للأمراض المنتشرة بالمملكة والخدمات الطبية بها إلى جانب جغرافية البلاد وسكانها والنواحي الاقتصادية وأنواع الأطعمة والسكن والبيئة.

ـ قام **الشريف** بدراسة لنيل درجة الدكتوراه نشرها عام ١٣٩٥هـ بعنوان: **مدينة الرياض / دراسة في جغرافية المدن**.وتناول فيها ضمن تحليله للعلاقات بين مدينة الرياض وإقليمها الخدمات الصحية التي تقدمها هذه المدينة لإقليمها. وقد اعتمد في تتبعه لها على استبانة أجاب عليها مراجعون لبعض المستشفيات المتخصصة في مدينة الرياض. وقد وجد أن ١٥ ٪ من المجيبين كانوا من إقليم مدينة الرياض من مناطق الوشم وسدير والدوادمي والخرج وحوطة بني تميم والحريق والأفلاج ووادي الدواسر، مثلما وجد أن المجيبين يتوزعون بين الأمراض المختلفة بنسب مختلفة دون ملاحظة اتجاه معين لارتفاع نسبة أمراض خاصة بالبيئة.

ـ درس **غيبية** الخدمات الصحية في سوريا وأصدر دراسته عام ١٩٧٧ م في كتاب بعنوان: **المشكلات الصحية في القطر العربي السوري** وناقش فيها الأوضاع الصحية في إقليم الدراسة من حيث الواقع الصحي وما يؤثر فيه من عوامل صحية ومادية وغذائية وثقافية وسكنية؛ ثم تناول الإمكانات الصحية وطبيعة التخطيط الصحي، والخدمات الصحية. إلى جانب مسألة الأبحاث العلمية، والمشكلة الدوائية. كما قدم في ختام الدراسة عدة مقترحات لحل الجوانب المختلفة للمشكلة الصحية.

ـ قدم **اليوسف** عام ١٤٠٠هـ رسالة لنيل درجة الماجستير بعنوان: **جغرافية الاستيطان البشري في منطقة الرياض الإدارية**، دارساً فيها السكان والسكن في منطقة الرياض وخصائص السكن والسكان تمثل أبرز المتغيرات المستقلة المستخدمة في بحثنا هذا. على أن ذلك لا يعني أنها ستكون مصدراً لبيانات هذه المتغيرات؛ وذلك لأسباب منها اقتصار (اليوسف) في دراسته على مراكز الإمارات الفرعية على حين دخلت في قياس متغيرات دراستنا هذه كل المراكز السكنية التي يوجد بكل منها مركز صحي.

ـــ قدمت **البيوك** عام ١٤٠٢هـ بحثاً مكمـلاً لمتطلبـات درجـة الماجسـتير بعنوان: **جغرافية الأمراض البشرية في المملكـة العربيـة السـعودية**، وتنـاولت فيـه البيئة في المملكة وأثرها على صحة الإنسان، ثم درست أربعـة مـن الأمـراض بالمملكـة وهي الملاريا والبلهارسيا والتراخوما والكولـيرا، وكـذا العوامـل الرئيسـة المؤثـرة في انتشارها وتوزيعـها.

ـــ أعد **الغامدي** عام ١٤٠٤هـ دراسة بعنـوان: **تـوزع وانتشـار الأمـراض بين الحجاج في المشاعر المقدسة / دراسة في الجغرافية الصحيـة** اعتمـد فيـها علـى الاستفتاء الميداني الذي أجراه أيام حج عـام ١٤٠٢هـ بـين مراجعـي المستشـفيات والمراكز الصحية التابعة لوزارة الصحة بمنطقة المشـاعر المقدسـة.

وقد تناول الأمراض المنتشرة بين الحجـاج والعوامـل البيئيـة المسـاعدة علـى الإصابة بها،وبخاصة الأمراض الناجمة عن الظروف المناخيـة أو عـن الازدحـام وحركـة السير كالأنفلونزا والأمراض الجلديـة وضربـات الشـمس؛ فتنـاول الأمـراض الـتي يتعرض لها الحجاج الوافدون بسبب الظروف البيئية الجديـدة. وهـذا رابـط لدراسـتنا بها فقد تناولت في مبحث علاقة الجنسية بانتشـار الأمـراض مـا يتعـرض لـه غـير السعوديين من أمراض إثر وجودهم في بيئة جديدة. كذلك الحـال في ارتبـاط أمـراض أخرى بالبيئات الأصلية التي قدم منها هـؤلاء.

ـ أصدر **جابر** عام ١٤٠٨هـ دراسـة لـه بعنـوان: **مـرض السـرطان في دول الخليج العربية / دراسة في الجغرافية الطبية** ركـز فيـها علـى النمـط المكـاني والإحصائي للسرطان وتحليل العوامل الـتي قـد تعـوق كشـف السـرطان وعلاجـه وتحليل التباين في الإصابة بمـرض السـرطان بـين المواطنـين والوافديـن إلى جـانب الإشارة إلى أسلوب الوقاية الأمثل من واقع تجارب الدول المتقدمـة في هـذا المجـال.

ـــ قدم **الربدي** عـام ١٩٩٠م بحثـاً ، بعنـوان: **The Geography of Provision and Use Primary Health Facilities in Al-Qassim:Health Care in Saudi Arabia Region** عن جغرافية الرعاية الصحية بالمملكة العربية السـعودية مطبقـة حـول تـأمين (واستخدام) التسهيلات الصحية الأولية بمنطقـة القصيـم.

وقد درس الرعاية الصحية بالمملكـــة العربيـــة الســعودية؛ بدايتــها وتنظيماتهــا والإنفاق عليها وتنمية مواردها وطاقاتهــا البشــرية والاســتفادة منــها. ثم درس الحالــة الصحية العامة بالقصيم، والخدمات الصحية بها من حيــث تطورهــا ومصــادر تقديمــها واستخدامها. كما درس المراكز الصحيــة في منطقــة الدراســة بخصائصــها وأعدادهــا وأصنافها ومبانيها وطاقاتها البشرية ونشــاطاتها. ودرس أيضــاً الخصــائص الديموغرافيــة والاجتماعية والاقتصادية للمستفيدين من خدمات الرعايــة الصحيــة الأوليــة، وأنمــاط استخدام خدمات الرعاية الصحية الأولية والمشكلات الــتي يواجهــها مســتخدموها في الاستفادة منها والوصول إليـــها.

ـــ أعد **الوليعي** عام ١٤١١هـــ بحثاً بعنـــوان: **التوزيــع الجغــرافي للأمــراض في المملكة العربية السعودية والعوامل المؤثرة في هـــذا التوزيــع مــع إشــارة خاصــة لمنطقة إمارة الرياض / دراسة تحليلية ميدانية في الجغرافيـــا الطبيـــة.**

وتنقسم المادة الرئيسة في هذا البحـــث إلى قســمين يتنــاول أحدهمــا التوزيـــع الجغرافي للأمراض بالمملكة العربية السعودية، بينما يتنـــاول الآخــر العوامـــل المؤثــرة في هذا التوزيــع.

وفي القسم الأول ثلاثة موضوعات اختـــص أولهــا بــالتوزيع الجغــرافي لبعــض الأمراض بمناطق المملكة العربية السعودية ومنطقـــة إمــارة الريــاض شملــت الأمــراض المتوطنة والسارية والوراثية وبعض الأمراض المنتشـــرة بــين الحجــاج. بينمــا اختــص الآخر بالتوزيع الجغرافي للأمراض بشكل عام بمنطقـــة إمــارة الريــاض. أمــا الموضــوع الثالث فعن التوزيع الجغرافي للأمراض بمدينـــة الريــاض.

أما القسم الثاني فقد تنــاول العوامـــل المؤثــرة في توزيــع الأمــراض بالمملكــة العربية السعودية عن طريق دراسة علاقة نوع المـــرض الــذي يصــاب بــه الشــخص بخصــائص منطقتــه الجغرافيــة ، وأوضاعــه الاجتماعيــة والاقتصاديــة، وخصائصــه الديموغرافية، ومدى استخدامه للطب الشـــعبي.

فروض الدراسة:

لتحقيق الأهداف المرسومة للبحث في موضوع الجغرافية الطبية لمنطقة الرياض فقد تم وضع عدد من الفروض هي:

١) ترتفع نسبة انتشار الأمراض الفطرية في المراكز الريفية عنها في المراكز الحضرية؛ وذلك لارتباطها بدرجة التحضر ومستوى النظافة الشخصية والعامة. وهي أمور يغلب أن تكون درجاتها في المراكز الحضرية أعلى منها في المراكز الريفية.

٢) ترتفع نسبة انتشار الأمراض المرتبطة بالتلوث البيئي الصناعي في المراكز الحضرية عنها في المراكز الريفية؛ وذلك بحكم توفر مسببات التلوث في المراكز الحضرية وبخاصة السيارات .

٣) يزيد أثر العوامل البشرية في انتشار الأمراض عن أثر العوامل الطبيعية في ذلك خاصة فيما يتعلق بالعادات الغذائية. فالخصائص الطبيعية بشكل عام تتشابه في أرجاء منطقة الدراسة بينما تبرز الاختلافات المحلية في النواحي البشرية.

٤) تزداد درجات الإصابة بالأمراض المتصلة بسوء التغذية في المراكز الريفية عنها في المراكز الحضرية.

٥) تزداد نسب الإصابة بمرض السكري وارتفاع ضغط الدم في المراكز الحضرية عنها في المراكز الريفية. فهما من المشكلات الصحية المرتبطة بالتحضر نتيجة لحياة الترف في الأولى وللضغوط النفسية والاجتماعية في الثانية.

الفصل الثالث

إجراءات الدراسة المنهجية

الفصل الثالث

إجراءات الدراسة المنهجية

يتطلب القيام بمثل هذه الدراسة تعيين حـــدود البحـــث في موضوعـــها، وتحديـــد مستويات وحداتها الجغرافية، واختيار المتغيرات التي في ضوء ما يقوم بينها من علاقات تتضح نتائجها. مثلما يتطلب اختيار البيانات الإحصائية التي هي المادة الخام التي تستصدر منها تلك العلاقات، كما يتطلب كذلك تحديد الفترة الزمنية الأنسب لجعل البيانات المختـــارة أكـــثر نطقاً بتلك العلاقات واختيار التصنيف الذي يمثل القالب الذي تقدم فيه، ثم المنهج الـــذي يحدد طريقة السير في البحث ويعين أنواع الأدوات والمقاييس الملائمة سواء أكانت مما هـــو معهود مستخدم أم مما جاءت به الدراسة ابتداءً لتلبية حاجة ملحة.

أولاً: حدود البحث:

لكل بحث حدوده الموضوعية والمكانية والاجتماعية والزمنية والإحصائية، وفيما يأتي بيان لحدود موضوع هذه الدراسة.

١) الحدود الموضوعية:

على الرغم من أن كثيراً من الباحثين يخلطون بين مفهومي الجغرافية الطبية والجغرافية الصحية ويحسبونهما لفظين مترادفين لمصطلح (أو مفهوم) واحد إلا أن هذه الدراســـة قـــد قامت على التمييز بينهما باعتبار أن الجغرافية الطبية تعنى بدراسة الأمـــراض مـــن حيـــث الانتشار والتوزيع والعوامل المتحكمة فيهما، بينما لا تتعرض للخدمات الصحيـــة إلا مـــن حيث أثرها على توزيع الأمراض. على حين أن الجغرافية الصحية تعنى بدراســـة الخدمـــات الصحية من حيث مدى توفرها وكفاءة توزيعها وإدارتها والتخطيط لها.

٢) الحدود المكانية:

منطقة هذه الدراسة هي منطقة الرياض؛ وعلى هذا فحدودها الإدارية ستشكل حوز نطاق البحث الممثل لحدوده المكانية. أما حدود الأقسام الفرعية داخل هذا الإطـــار فـــهي الحدود التي اعتمدتها هذه الدراسة استناداً إلى ما هو متاح من التقسيمات الإقليمية الرسميـــة. وهو ما سيأتي بيانه وتفصيله في المبحث التالي الخاص بوحدات الدراسة.

٣) الحدود الاجتماعية:

إن مجتمع الدراسة هم سكان منطقة الرياض المسجلين في مراكز الرعاية الصحية الأولية المنتشرة في أرجائها، وهم الذين ستكون بياناتهم الإحصائية عماد هذه الدراسة، وقد بلغ عددهم عام ١٤١٥هـ (١٩٤٣٠٣٧ نسمة)؛ وذلك من بين سكان منطقة الرياض الذين يقدر عددهم بأكثر من أربعة ملايين نسمة.

٤) الحدود الزمنية:

وأما من حيث الزمن فقد تم جمع البيانات الإحصائية عن منطقة الرياض من مصادرها المختلفة والمسجلة فيما بين عامي (١٤٠٨هـ) و (١٤١٥هـ). وذلك باختلاف الجوانب المدروسة؛ فمثلاً حين يستخدم متغير (عدد السكان) كما في نسب الإصابة يتم الاعتماد على البيانات الإحصائية الصادرة عن مراكز الرعاية الصحية الأولية عام ١٤١١هـ دون بيانات الأعوام التالية؛ وذلك لأن بيانات هذا العام تتميز عنها بأنه كان يفصل فيها بين المرضى المسجلين في المركز وبين غيرهم. وهذه مسألة مهمة لدراسة مستويات الإصابة بالمرض سيأتي تفصيلها في المبحث التالي. بينما يعتمد على بيانات عام ١٤١٥هـ حين لا يدخل في الدراسة متغير (عدد السكان) كدراسة علاقة الإصابة بالمرض بالجنس أو السن.

٥) الحدود الإحصائية:

ستعتمد هذه الدراسة بشكل رئيس على البيانات الإحصائية المسجلة لدى مراكز الرعاية الصحية الأولية بمنطقة الرياض عن الأمراض المنتشرة بالمنطقة والمسجلة لدى هذه المراكز وعن الخصائص السكانية للسكان في منطقة كل مركز من هذه المراكز الصحية. وسيأتي التفصيل عن البيانات الإحصائية في مبحث مستقل ضمن هذا الفصل.

ثانياً: وحدات الدراسة:

ستكون دراسة الأمراض في منطقة الرياض على مستويات هرمية أربعة هي:

١ـ المركز الصحي.

٢ـ المركز السكني.

٣ـ الإقليم الفرعي (القطاع الصحي).

٤ـ منطقة الرياض عامة.

١) مستوى المركز الصحي:

تمثل المراكز الصحية (مراكز الرعاية الصحية الأولية) بمنطقة الرياض الوحدات الصغرى من وحدات الدراسة. والمركز الصحي يقدم الخدمة العلاجية الأولية للسكان في الحي من أحياء المدينة أو في جزء منه أو في مجموعة من الأحياء، مثلما يقدمها كذلك لسكان البلدة أو القرية أو مجموعة من القرى. كما يحيل الحالات المرضية التي تستدعي العلاج المتخصص إلى المستشفى الذي يتبعه هذا المركز. وعدد هذه المراكز الصحية في منطقة الرياض (٢٧٧) مركزاً صحيا عام (١٤١٥هـ)، بينما كان (٢٦٦) مركزاً صحيا عام (١٤١١هـ). وهذه المراكز تمثل وحدات الدرجة الرابعة لمنطقة الدراسة.

٢) مستوى المركز السكني:

يوجد في منطقة الرياض مئات المراكز السكنية من المدن والقرى ومركز السكن المؤقت. غير أن مستوى المركز السكني المقصود ضمن وحدات منطقة الدراسة إنما هو خاص بالمركز السكني الذي يوجد به مركز صحي واحد على الأقل. فالمراكز الصحية بمنطقة الرياض تتوزع على مراكزها السكنية بواقع مركز صحي واحد للمركز السكني متوسط الحجم، وعدة مراكز صحية في المركز السكني كبير الحجم، أو يكون المركز الصحي الواحد مشتركاً بين عدة مراكز سكنية صغيرة الحجم. والمراكز الصحية بمنطقة الرياض موزعة على (٢٠٦) من المركز السكنية تمثل وحدات الدرجة الثالثة.

٣) مستوى الإقليم الفرعي (القطاع الصحي):

إن التعرف على الأقاليم المرضية في أي منطقة تُدرس جغرافيتها الطبية، وتحديد أحواز هذه الأقاليم يتطلب وجود تقسيم إقليمي فرعي ذي خصائص معينة. وفي هذا البحث كان عدم وجود مثل هذا التقسيم لمنطقة الرياض إحدى المشكلات التي واجهت الباحث في هذه السبيل. ذلك أن تقسيماتها الإقليمية المتاحة لا تحقق هذا الغرض بحكم أنها قد حددت لتلبية أغراض معينة تختلف عن أغراض البحث العلمي.

فالباحث وفي بدايات عمله عام ١٤١١هـ قد وجد أمامه عدة تقسيمات إقليمية رسمية لمنطقة الرياض منها التقسيم الإداري والتقسيم الصحي وتقسيمات مناطق نفوذ الخدمات الأخرى، إلى جانب التقسيم التاريخي وأي من هذه التقسيمات لا يشكل وحده

أساساً ملائماً للتعرف على الأقاليم المرضية لمنطقة الدراسة، علاوة على تفاوتها في حدود أقاليم هذه التقسيمات. وفيما يأتي عرض لنماذج منها هي التقسيم التاريخي والتقسيم الإداري والتقسيم الصحي.

١) التقسيم التاريخي :

وتقسيم المنطقة فيه يقوم على أساس طبيعي / بشري؛ فهو قد تولد عن الظروف الطبيعية التي أفرزت مع الزمن بيئات بشرية خاصة أحوازها الأقاليم التي عُرفت بتميز شخصياتها عبر التاريخ ورسخت تسمياتها وحدودها حتى الوقت الحاضر أو اتخذت أسماء جديدة مع احتفاظها بأحوازها القديمة وشخصياتها المتميزة. ومن أمثلتها أقاليم العارض واليمامة والأفلاج والوشم وسدير والعرض.

٢) التقسيم الإداري :

حينما بدأ الباحث دراسته هذه (١٤١١هـ) كان التقسيم السائد لمنطقة الرياض هو تقسيمها إلى إمارات فرعية حيث قسمتها وزارة الداخلية (إمارة منطقة الرياض) الناحية الإدارية إلى سبع وعشرين إمارة فرعية هي: الرياض، وعرقة، والدرعية، والحاير، والمزاحمية، والخرج، والحريق، وحوطة بني تميم، والأفلاج، والسليل، ووادي الدواسر، والقويعية، والخاصرة، وعفيف، والدوادمي، وضرما، والغطغط، والعيينة والجبيلة، وحريملاء، ومرات[1]، وثادق، وشقراء، والغاط، والزلفي، والمجمعة، ورماح، وبنبان.

٣) التقسيم الصحي :

في مرحلة جمع بيانات هذا البحث (١٤١١هـ/١٤١٢هـ) كان التقسيم الصحي السائد للمنطقة هو تقسيم وزارة الصحة لها إلى أربع عشرة منطقة صحية هي : مدينة الرياض (وضواحيها)، والخرج، وحوطة بني تميم، والأفلاج، والسليل، ووادي الدواسر، والقويعية، وعفيف، والدوادمي، وشقراء، والزلفي، وحوطة سدير، والمجمعة، وحريملاء.

---

(١) الأصل في كتابة هذا الاسم لغةً وتاريخاً وفي بطون المعاجم أنه بالتاء المربوطة (مراة). وقد عدل الباحث عن هذا الأصل إلى الاسم الأحدث (مرات) لأسباب منها أنه المستخدم حالياً لدي سكانها ولدى إداراتها الرسمية (أختامها ولافتات التعريف بها ومراسلاتها). علاوة على استخدامه في علامات الطرق الإرشادية في الطرق المحيطة بها. كما أن الأصل اللغوي الذي يتمسك به من يحبذون رسم (مراة) من الباحثين ليس ملزماً لرسوم الأسماء عامة ومنها أسماء الأماكن أو المواضع.

وقد تبين في هذه الدراسة أن أيا من هذه الأنماط الإقليمية ليس هو التقسيم الأمثل الذي يتيح وضع تصور صحيح ودراسة مثلى للجغرافية الطبية لمنطقة الرياض لأسباب تخص كلاً منها على حدة . فالتقسيمان التاريخي والإداري يحول دون استخدامهما كون الإحصاءات مبنية على التقسيم الصحي لا على أي منهما. أما تقسيم وزارة الصحة فقد أغفل كثيراً من الاعتبارات الجغرافية والإدارية والتاريخية والعرفية ؛ فمن عيوبه:

١) عدم مراعاة الظروف البيئية المختلفة عند تحديد أحواز القطاعات الصحية، وذلك بجمع نطاقات ذات ظروف بيئية محلية متباينة في حوز واحد. فأصبحت بعض القطاعات الصحية تضم عدة نطاقات ذات بيئات محلية متباينة في خصائصها الطبيعية والبشرية ومن ثم المرضية ؛ وقد أدى جمعها في حوز إقليم صحي واحد وبالتالي أخذ بياناتها المرضية مجتمعة إلى إعطاء صورة عامة للإقليم مخالفة للواقع الصحي لكل وحدة من وحداته، فمثلاً وفي منطقة صحية من هذا النمط يؤدي وجود أقاليم فرعية تندر بها الإصابات بمرض السكري وأخرى على نقيضها إلى جعل هذه المنطقة الصحية ضمن المناطق التي تعتدل بها درجة الإصابة به؛ إذ تختفي تبعاً لذلك صورة انقسام المنطقة إلى جزأين متباينين في الخصائص المرضية، وذلك كما في حال الدوادمي وحوطة بني تميم.

٢) عدم مراعاة الاعتبارات الإدارية في إلحاق بعض المراكز السكنية ببعض المناطق الصحية، مثل ضم بعض القرى التابعة لبعض الأقاليم لأقاليم أخرى لا تتبعها هذه القرى أصلاً ؛ كإلحاق قرية مليح التابعة للغاط بمنطقة الزلفي، أو وضع هجرة جراب التابعة للزلفي ضمن القرى التابعة لمنطقة المجمعة، وإلحاق قرية تمرة التابعة للسليل بمنطقة وادي الدواسر.

٣) عدم مراعاة الأبعاد المكانية في تحديد امتدادات بعض القطاعات الصحية أو تحديد تبعية بعض المراكز السكنية الهامشية أو الحدية، فمثلاً هجرة شَوْية الواقعة في أقصى الشمال الشرقي لمنطقة الرياض أدرجت ضمن ضواحي مدينة الرياض على الرغم من أنها تبعد عنها بمئات الكيلومترات.

٤) إيجاد نوع من التداخل بين بعض الأقاليم المتجاورة التي جعل كل منها منطقة صحية منفردة ، مثل جعل روضة سدير ضمن البلدان التابعة لمنطقة المجمعة مع جعل جميع البلدان المحيطة بها تابعة لمنطقة حوطة سدير

٥) تجزئة بعض المناطق التي لم تجعل مناطق صحية مستقلة بين أكثر من منطقة صحية، فمثلاً منطقة المحمل قد ألحقت قاعدتها (ثادق) بمنطقة حوطة سدير الصحية الواقعة غربها بينما ضمت بقية بلدان المحمل لمنطقة حريملاء الصحية الواقعة شرقها. وكان الأولى ــ خاصة وأنها منطقة صغيرة ــ ضمها كلها إلى إحدى هاتين المنطقتين الصحيتين بدلاً من هذا التقسيم.

٦) عدم الدقة في تحديد تبعية البلدان الواقعة على هوامش الأقاليم أو تلك الواقعة على خطوط التماس فيما بينها وذلك بإلحاقها بأقاليم لبست هي الأكثر ملاءمة لذلك، فبلدة البرة التي تتنازعها إقليميا مناطق ضرما ومرات وحريملاء قد ألحقت بالأخيرة على الرغم من أن الظروف الجغرافية التي تحيط بها بالبرة تجعلها إلى الأوليين أقرب خاصة وأنها ليست من بلدان الشعيب التي ألحقت بمنطقتها الصحية وهي حريملاء.، كما أن قرية سلطانة الجديدة التي لا تبعد عن حريملاء أكثر من ٣٠ كم قد ضمت للمنطقة الصحية لمدينة الرياض التي تنأى عنها تلك القرية بضعف هذه المسافة.

لذلك فلم يعد بد من وضع تقسيم جديد يشكل الأساس الأمثل للتعرف على الأقاليم المرضية بمنطقة الرياض. وحيث إن التقسيم الذي سيتفادى الملاحظات المسجلة على تقسيم وزرة الصحة سيختلف اختلافاً جذريا عن هذا التقسيم وعن غيره من التقسيمات المتاحة للمنطقة مما سيقلل من فرص الاستفادة من نتائج البحث في حال الاعتماد عليه فقد أعرض الباحث عن تقديم مثل هذا التقسيم هنا أو دراسة الأمراض في إطاره وأخر عرضه إلى الفصل الأخير ضمن مقترحات الدراسة عله يوضع في الحسبان مستقبلاً عند إجراء أي تعديل على تقسيم المنطقة. أما في هذه الدراسة فقد وضع تقسيماً يتفادى أكبر عيوب التقسيم الصحي وفي الوقت نفسه لا يختلف عنه أو عن التقسيم الإداري كثيراً، ويشكل في النهاية أساساً ملائماً للتعرف على الأقاليم المرضية بمنطقة الرياض.

هذا التقسيم الذي وضعته هذه الدراسة وسارت عليه يقوم على تقسيم المنطقة إلى اثنين وعشرين قطاعاً صحيا تتوزع عليها مراكزها الصحية والسكنية. وهذه القطاعات تمثل وحدات الدرجة الثانية، على حين تمثل منطقة الرياض بأسرها الوحدة الكبرى (الأولى). وإن مما يدعم هذا التقسيم أنه في المرحلة الأخيرة من عمل الباحث (١٤١٥هـ-١٤١٦هـ)

قد قامت وزارتا الداخلية والصحة بتعديل تقسيميهما المذكورين ؛ فوزارة الداخلية استبدلت مسمى (الإمارات) بمسمى (المحافظات) كما قلصت عدد الأقسام فقسمتها إلى تسعة عشر (إضافة إلى مدينة الرياض مركز المنطقة). بينما زادت وزارة الصحة من عدد أقسامها فجعلتها تنقسم إلى ثمانية عشر. وكلا التغييرين يدنو من تقسيم الباحث الذي سار عليه سواء من الناحية العددية للأقسام أم من ناحية امتدادات هذه الأقسام؛ خاصة تقسيم وزارة الصحة الذي تتفق تغييراته مع قسم من ملاحظات الباحث.

والقطاعات الصحية التي قسمت إليها هذه الدراسة منطقة الرياض هي فيما يأتي مع المراكز السكنية التابعة لكل منها (خريطة رقم ٣-١):

١- **مدينة الرياض.**

٢- **ضواحي مدينة الرياض:** الدرعية، الحاير، عرقة، هيت، العيينة، العمارية، لبن، الثمامة، سلطانة الجديدة، هجرة سعد، هجرة الجافورة.

٣- **منطقة رماح:** رماح، شوية، حفرة العتش، الرمحية.

٤- **منطقة ضرما:** ضرما.

٥- **منطقة المزاحمية:** المزاحمية، الغطغط، جو بالبطين، قصور المقبل، حفيرة نساح

٦- **منطقة الزلفي:** الزلفي، علقة، الثوير، الروضة، الجوي، مليح.

٧- **منطقة الأفلاج:** ليلى، البديع، الأحمر، الهدار، القطين، مروان، الغيل، واسط، الروضة، ستارة، حراضة، الدوائر.

٨- **منطقة وادي الدواسر:** النويعمة، اللدام، الخماسين، المعتلى، كمدة، الولامين، الشرافا، نزوى، الفرعة.

٩- **منطقة السليل:** السليل، تمرة.

١٠- **منطقة حريملاء:** حريملاء، البرة، ملهم، سدوس، القرينة.

١١- **منطقة ثادق:** ثادق، الصفرات، رغبة، البير، رويضة السهول، رويغب.

١٢- **منطقة الحريق:** الحريق، المفيجر، نعام.

١٣- **منطقة حوطة بني تميم:** حوطة بني تميم، الشعيب، الحلوة، الحريق، المفيجر، أسفل الباطن، نعام، مصدة برك، الحيانية، القبابنة.

خريطة رقم (٣-١)

المراكز السكنية التي يوجد بها مراكز صحية بمنطقة الرياض

أم الجماجم
مصدة سدير جراب
الإرطاوية الثوير
شوية قاعية سدير مشاش الجوي
حفر العتش أم رجوم الفاط الزلفي
مبايض حوطة جرمة
رويغب تمير سدير المجمعة
رماح الرمحية عشيرة سدير الداهنة
الصفرات ثادق القصب أشيقر عين الصوينع بحريمان عريفجان
الإرطاوي
ملهم حريملاء شقراء ساجر البرود وضاخ الأثلة أبو جلال
هجرة سعد الشامة العيينة شدوس البرة مرات حف مغيب نفي القرارة
الرياض الدرعية العمارية حويته المحمدية عرجاء إرطاوي الحماميد
هيت الحاير ضرماء لبخة نخو الحفيرة الدوادمي المدرع جمهام كبشان المكلاة
المزاحمية القويلق
الخرج حفيرة نساح الجله ماسل الشعراء البجادية القاعية العضيان أبرقية
نعجان الدلم الخروعة القويعية عروى الحفنة الخنابج
الرغيب ماوان نخيلان رويضة العرض عفيف
أسفل الباطن نعام الحريق الرين الأعلى عنان سنام الخضارة
حوطة بني تميم المفيجر الرين الأسفل المشاة حلبان الخاصرة
القبابنة مصدة برك صبحا
الحيانية الجع الحوميات
حراضة حفيرة صماخ حصاة بن حويل
الفيل ستارة حريملاء حصاة
ليلى واسط الأحمر
القطين الروضة
مروان البديع المدار
السليل النويعمة الجهاسين المعتلي
تمرة الشرافا اللدام الفرعة

٠ ٢٠ ٤٠ ٦٠ ٨٠ ١٠٠ كم

١٤ــ **منطقة الخرج:** الخرج، الصحنة، الدلم، الناصفة، الهياثم، السلمية، اليمامــــة، حــي القطار، الضبيعة، نعجان، السهباء، الرفايع، الرغيــــب، مــاوان.

١٥ــ **منطقة الدوادمي:** الدوادمي، الشعراء، نفي، البجادية، القرين، عرجــــاء، الرفــايع الجمش، خريمان، مصدة، عروى، القـــرارة، الفقــارة، القاعيــة، سرورة، جهام، الحفنة، شبيرمة، أبـــو جــلال، الرفيعــة، نجــخ، المدرع، حديجة، الحفيرة، الأثلة، العقلة، فيضـــة المفــص، ماســل، فقراء، وضاخ، عصــــام، العبــل، كبشــان، إرطــاوي حليــت، إرطاوي الحماميد، عريفجان، العاذرية، النبـــوان، الراجحيـــة.

١٦ــ **منطقة السر:** ساجر، البرود، عين الصوينـــــع، الفيضـــة، الإرطــاوي، إرطــاوي الرقاص، المحمدية، السكران، مغيب، التسرير، خـــف، عســيلة.

١٧ــ **منطقة حوطة سدير:** حوطة سدير، ثادق،التويم، عودة ســــدير، عشــيرة ســدير، الخطامة، العطار، مبــايض.

١٨ــ **منطقة المجمعة:** المجمعة، الإرطاوية، تمــــير، حرمـــة، جلاجــل، روضـــة ســدير، جوي، أم الجماجم، قاعية ســدير، مصـــدة ســدير، جــراب، أم رجوم، مشاش عـــوض.

١٩ــ **منطقة الغاط:** الغـــاط.

٢٠ــ **منطقة القويعية:** القويعية، الرويضة، الجله، حصاة بـــن حويـــل، مزعـــل، عنـــان، حلبان، طحي، سنام، محيرقة، الرين الأســـفل، الفويلـــق، صبحـــا، أم سريحة، نخيلان، الخروعية، حفـــيرة صمـــاخ، لبخـــة، المثنـــاة، الرين الأعلى، حريملاء حصاة، لجع، الخـــــاصرة.

٢١ــ **منطقة شقراء:** شقراء مرات، القصـــــب، الداهنـــة، ثرمـــدا، أشـــيقر، الوقـــف، حويتة، غسلة، أثيثية، المشاش، الحريـــــق.

٢٢ــ **منطقة عفيف:** عفيف، الخضارة، أبرقية، المكلاة، بدائـــع العضيـــان، الحوميـــات، الجمانية، الخنـــابج.

ثالثاً: البيانات الإحصائية المستخدمة في الدراسة:

تستخدم البيانات الإحصائية عامة في مجالات علمية متعددة بينما تركز العلوم الصحية على الإحصاءات الحيوية (انظر Wayna, 1987, p1). ومن الطبيعي أن تشاركها الجغرافية الطبية هذا الاهتمام فتعتمد على مثل هذا النوع من البيانات الإحصائية. فالبيانات الإحصائية عن سكان أي إقليم وعن الأمراض التي يصابون بها هي عصب أي دراسة في الجغرافية الطبية تتناول هذا الإقليم بهدف التعرف على أحواله الصحية.

ولذلك فإن اختيار نوع البيانات الإحصائية الملائم لتحقيق أهداف البحث واختيار الفترة المثلى لتسهيل عملية حساب معدلات الإصابة بالمرض تعد من الأمور التي يلزم تحقيقها للوصول إلى الصورة الصحيحة عن الوضع الصحي في إقليم الدراسة. وفيما يأتي عرض لما تم الأخذ به في هاتين الناحيتين في سبيل استكمال هذه الدراسة.

١) اختيار نوع البيانات الإحصائية:

تتنوع مصادر البيانات الإحصائية التي تعتمد عليها دراسات الجغرافية الطبية بين بيانات رسمية، ونتائج مسوح ميدانية تجرى بالعينة من قبل الشركات والمؤسسات أو الباحثين أنفسهم، وبيانات إحصائية غير رسمية تسجل لدى المؤسسات العلاجية الخاصة. وهذه الدراسة وإن كانت كغيرها من الدراسات في حاجتها لهذه الأنواع من البيانات الإحصائية إلا أنها ستعتمد بالدرجة الأولى على البيانات الرسمية الصادرة عن وزارة الصحة ممثلة في إدارة الإحصاء بها وفي المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الرياض، بل وعلى نمط واحد من أنماط البيانات الصادرة عنهما ألا وهو البيانات المسجلة لدى مراكز الرعاية الصحية الأولية سواء عن الأمراض المنتشرة بالمنطقة والمسجلة لدى هذه المراكز أم عن الخصائص السكانية لسكان منطقة المركز الصحي. فالخدمات الصحية التي تقدم لسكان منطقة الرياض ترد عبر عدة قنوات حكومية وأهلية منها عشرات المستشفيات الحكومية وشبكة من المراكز الصحية وكذا الوحدات الصحية المدرسية، إضافة إلى كوكبة من المستشفيات والمستوصفات الأهلية؛ إلا أن اختيار هذه الدراسة للبيانات الإحصائية المسجلة في مراكز الرعاية الصحية الأولية إنما كان لما تتميز به بيانات هذه المراكز عن بيانات المستشفيات الحكومية وعن بيانات المستشفيات والمستوصفات الأهلية من دقة في تسجيل الحالات المرضية وشمول لجميع هذه الحالات وتفصيل لجميع فئات الأمراض التي يشكو منها مراجعوها وذلك يتضح من التالي:

١) أن البيانات المسجلة في مراكز الرعاية الصحية الأولية تتميز بالدقة في تصوير الحالة الصحية في منطقة الدراسة لدرجة لا تتوفر في بيانات المستشفيات الحكومية ولا المستشفيات والمستوصفات الأهلية، فالبيانات المسجلة في قسم من هذه المستشفيات مثلاً لا تختص بمرضى المنطقة وحدهم بل تجمع معهم آخرين من مرضى مناطق أخرى؛ إذ إن بعض المستشفيات الموجودة بالمنطقة خاصة في مدينة الرياض تمتد حدود أقاليمها الفعلية ونطاقات نفوذ خدماتها إلى خارج منطقتها الإدارية لتشمل جهات مختلفة من المملكة بل وخارجها كدول مجلس التعاون واليمن. ومن هذه المستشفيات:

ـ مستشفى الملك فيصل التخصصي. ـ مستشفى الملك خالد التخصصي للعيون.
ـ مستشفى القوات المسلحة بالرياض. ـ مستشفى القوات المسلحة بالخرج..
ـ مستشفى الملك خالد الجامعي. ـ مستشفى الملك فهد للحرس الوطني.

فمثل هذه المستشفيات تستقبل حالات مرضية كثيرة من خارج منطقة الرياض، وهو ما يعني أن الاعتماد على بياناتها سيغير من ملامح الصورة التوزيعية للأمراض بالمنطقة وذلك لشمول هذه البيانات لهذه الحالات التي قدمت من خارج منطقة الرياض بقصد العلاج فقط دون أن تدخل ضمن العدد الأصلي للسكان الذي ستنسب إليه أعداد المصابين بكل مرض من الأمراض في الوقت الذي لا يمكن فيه إهمال هذه المجموعة من المستشفيات والاقتصار على بيانات المستشفيات الأخرى باعتبار أن القسم المهمل يضم بيانات بعض مرضى منطقة الدراسة سواء من مدينة الرياض أم من سكان المنطقة عامة.

وعلى العكس من المستشفيات تكون مراكز الرعاية الصحية الأولية فإن لكل منها منطقة خدمة محدودة خاصة به هي نطاق نفوذه. وفي حالة استقباله لحالات مرضية من خارجها يشار إلى ذلك في السجل الإحصائي، وهذا من الأمور التي جعلت البيانات المسجلة في هذه المراكز تفضُل بيانات المستشفيات، وبالتالي أخذ بها الباحث.

٢) أن أقاليم بعض المستشفيات كبيرة مساحيا وهو ما جعل بعضها يضم بيئات متباينة الخصائص فأصبحت بذلك تجمع بين أقاليم متنافرة الخصائص المرضية، وهذا له أثره في اختفاء الصورة التوزيعية الفعلية للمرض؛ إذ إنه في مثل هذه الحال يجتمع في إقليم المستشفى من هذا النمط منطقتان إحداهما يتركز فيها المرض والأخرى يقل انتشاره بها

ولكن بالجمع بين بياناهما في سجل واحد تختفي الصورة الفعلية للمرض فيبدو انتشاره بصورة متوسطة وتختفي الصورتان اللتان تستحقان الإبراز والتعرف على أسباب وجودهما وهما الارتفاع في جهة والانخفاض في أخرى، فكان في الأخذ ببيانات المراكز الصحية إمكان لتجزئة منطقة المستشفى الواحد إلى عدة مناطق حسب خصائصها المتشابهة.

٣) أن أغلب الحالات المسجلة في مستشفيات وزارة الصحة محالة من المراكز الصحية بالمنطقة، وهذا يعني أنها قد سجلت ضمن بيانات تلك المراكز.

٤) أن مراكز الرعاية الصحية الأولية تفضل المستشفيات في تسجيل الحالات المرضية ذلك أن قسماً كبيراً من المرضى الذين يراجعون المراكز الصحية وتدخل بياناتهم ضمن إحصاءاتها وتحيلهم هذه المراكز إلى المستشفيات التي تتبعها لا يذهبون إليها؛ إما لبعد المسافة بين مراكزهم السكنية وبين هذه المستشفيات أو لعدم تقديرهم لأهمية مراجعة المستشفى والفحص وتلقي العلاج المتخصص، خاصة في المناطق الريفية.

٥) أنه على الرغم من تطبيق نظام الرعاية الصحية الأولية عن طريق المراكز الصحية، واستبدال المراجعة المباشرة للمستشفيات بتحويلات هذه المراكز إليها إلا أن إحصاءات المستشفيات وكذا إحصاءات المراكز الصحية لا تزال تظهر عليها خانة تميز بين المراجعين الذين لديهم سجل صحي وأولئك الذين ليس لديهم سجل صحي ممن لم يقوموا بالتسجيل الأسري في مركزهم الصحي أو من زوار منطقة هذا المركز، ونسبة المراجعين بدون سجل صحي تزيد في المستشفيات عنها في المراكز الصحية، وإذا كان استخراج النسب الألفية يتم بناءً على عدد المرضى من السكان المسجلين فإن قلة النسبة التي يشكلها المرضى غير المسجلين تجعل النسبة أقرب لتصوير الوضع الصحي بالمنطقة، وهو الحال في مراكز الرعاية الصحية الأولية.

٦) أن إحصاءات مراكز الرعاية الصحية الأولية تضم بيانات لا تظهر في إحصاءات المستشفيات وهذه البيانات بعضها على درجة كبيرة من الأهمية في هذه الدراسة وذلك مثل عدد السكان المسجلين في كل مركز على حدة؛ فهذه لها أهميتها في استخراج نسب الإصابة بـ (كل مرض) التي بدونها تتعطل معظم جوانب هذا البحث خاصة وأن بيانات المراكز تميز

بين من راجعوها بسجل صحي ومن هم بدونه فيكون في نسبة الفئة الأولى للسكان المسجلين ما يعطي مؤشرات دقيقة لانتشار المرض.

وتوخياً لدقة النتائج فسيتم الاعتماد على إحصاءات مرضى المراكز الصحية من السكان المسجلين فيها دون المرضى غير المسجلين؛ حيث يمكن بهذه الطريقة نسبة مجموعة محددة من المرضى إلى مجتمعها الأصل المحدد كذلك.

٢) اختيار فترة حساب نسبة الإصابة بالمرض:

في تحليل الوضع الصحي لأي مجتمع يلزم التعرف على مستويات الإصابة بالأمراض لدى أفراد هذا المجتمع عن طريق حساب نسب الإصابة بها في فترة زمنية محددة قد تكون سنة أو فصلاً أو شهراً أو أسبوعاً وربما يوماً. ولكل من هذه الفترات ميزاتها أو عيوبها ودواعيها أو نواهيها، واختيار أي منها تحكمه عدة عوامل. وفي بحثنا هذا تم اختيار الفترة الأنسب للحصول على نسب إصابة دقيقة.

أ) العوامل المؤثرة في اختيار طول الفترة:

يرتبط طول الفترة المختارة لحساب نسبة الإصابة بعدة عوامل أهمها نوع المرض وطبيعة انتشاره وطبيعة المجتمع المدروس، وقبلها هدف البحث ومنهجه الذي يحتذيه.

١) نوع المرض:

تتضح علاقة أو ارتباط تحديد طول الفترة بنوع المرض من الشواهد التالية:

- في حالات الإصابة بالأنفلونزا أو الرشح إذا لم تكن الفترة الزمنية التي تحسب نسبة الإصابة بها خلالها قصيرة فإن الشخص قد يصاب ثم يشفى ثم يصاب فيشفى في نفس الفترة لدرجة أن عدد الإصابات قد يفوق عدد السكان.

- في حالات الإصابة بالأمراض المزمنة التي قد يشفى الشخص مؤقتاً ثم يعاوده المرض بصفته السابقة كما في أمراض القلب،أو بصفة أخرى كما في الأمراض السرطانية أو لا يتم شفاؤه كما في أمراض متعددة، وهذا يستدعي أن يعتمد حساب نسبة الإصابة على البيانات التي تسجل الحالة عند إصابة الشخص بالمرض لأول مرة.

ــ في حالات الإصابة بالأمراض المعدية التي تكون سريعة الانتشار عادة وتكون فترة الإصابة بها قصيرة؛ وذلك مثل الأوبئة المختلفة كالكوليرا، فهذه تستوجب إيجاد نسبة للإصابة لكل يوم أو لكل أسبوع خاصة وأن المصابين بها يصبحون حاملين للمرض وناقلين له ولكنهم غير معرضين للإصابة به مرة أخرى خلال فترة انتشار الوباء.

وبشكل عام فالفترات القصيرة (اليومية أو الأسبوعية) هي الأكثر دقة إلا أنها صعبة الحصر ومرهقة للباحث بكثرة بياناتها، ومن ثم أصبح اللجوء إليها عند حدود الحاجة الملحة فقط وذلك في دراسة الأمراض التي يتعذر تحديد مستوى الإصابة بها بدون حساب معدلاتها على مدى فترات قصيرة.

٢) طبيعة المجتمع:

يتفاوت السكان عامة في مراجعاتهم لطلب العلاج من منطقة لأخرى؛ فبعض المناطق قد اعتاد سكانها على كثرة المراجعة لطلب العلاج لدرجة تفوق الحاجة، بينما في بعضها الآخر اعتاد السكان على إهمال العلاج فتكون مراجعاتهم أقل منهم، وكون السكان من النوع الأول يعني كثرة المراجعات من مريض ما بسبب مرض معين في فترة إصابة واحدة الأمر الذي يتطلب قصر الفترة الزمنية المحددة لتلافي تكرار الحالة الواحدة في البيانات. ومن هنا يكون الاتصال بين اختيار الفترة وبين طبيعة المجتمع المدروس.

٣) أهداف البحث ومنهجه:

لأهداف البحث المراد تحقيقها ومنهجه المختار للسير عليه في سبيل تحقيق تلك الأهداف أهميتها في اختيار الفترة التي تجمع فيها بيانات المرض، أو على الأقل في اختيار البيانات المجموعة بفترة زمنية معينة الطول والتوقيت، أو في التحكم الإحصائي بهذه البيانات حتى تأخذ الصورة المتفقة مع الفترة المحبذة لدى الباحث، أو تلك التي يتطلبها منهج بحثه كما حدده؛ فقد يكون المطلوب تحديد معدل الإصابة بالمرض في موسم انتشاره فقط، أوقد يكون المراد تحديد نسبة الإصابة بالمرض على مدار العام لتشمل كل أحوال انتشار المرض من ارتفاع وانخفاض.

ج) الفترة المختارة في هذا البحث:

إن الباحث وقد اختار مسبقاً استخدام بيانات المراكز الصحية لكي يحصل منها على نسب إصابة بالمرض بكل أحوال انتشاره كان أمامه خياران أوليان هما:

- اختيار الفترة الشهرية وهي التي حسبت بموجبها البيانات الإحصائية للمراكز.
- اختيار الفترة السنوية عن طريق جمع هذه البيانات الشهرية.

ولكل من هاتين الفترتين مزاياها وعيوبها، وكل من هذه العيوب أو المزايا تتصل بالدرجة الأولى بأمرين،هما موسمية المرض وتكرار تسجيل الإصابات.

١) موسمية المرض:

من المعلوم أن العلاقة وطيدة بين اختلاف درجات انتشار معظم الأمراض وبين تغير الظروف المناخية على مدار العام، وهذه العلاقة أصبحت معها الإصابة بأي من هذه الأمراض تزداد في مواسم معينة، ومن هنا وجب أن لا تُغْفَل الفترة الزمنية المختارة هذه الموسمية، علماً بأن أهمية مراعاة الموسمية ليست من أجل التعرف على موسم ارتفاع الإصابة بالمرض أو انخفاضها وحسب؛ فهي مهمة من أجل دقة المعلومة إذ إنه إذا ما كان حصر الإصابات في موسم المرض فقط فإن الإصابات المسجلة ستكون أعلى من المتوسط السنوي، والعكس فيما إذا أجري في غير موسمه. وأما إذا تم الحصر في فترتين تتناسبان مع الموسمية أو في فترة طويلة متصلة تشملهما فسيظهر المرض بصورته الفعلية. وفي الخيارين الأوليين نلاحظ أن الفترات الشهرية يعيبها إهمال التغيرات الفصلية لانتشار المرض، بينما تمتاز الفترات السنوية بمراعاة هذه التغيرات.

ويمكن أن نلحق بموسمية المرض موسمية المراجعة،فمن قبل المرضى فسجلات وزارة الصحة يتبين تأثر أعداد المراجعين وكذا أنواع الإصابات بالمواسم السنوية مثل رمضان والحج والامتحانات(صحة بمنطقة الرياض، ١٤١٤هـ، ص٤٢).

٢) تكرار تسجيل الإصابة:

يعطي تكرار تسجيل الإصابة صورة مبالغاً فيها عن انتشار المرض في الإقليم المدروس. ويحدث هذا التكرار لأسباب عديدة نذكر منها هنا ما نحن بصدد البحث فيه وهو طول الفترة الزمنية التي تسجل الإصابات خلالها. وفي الخيارين السابقين نجد أن من عيوب

الفترات السنوية أنها تتيح المجال لتكرار تسجيل الإصابات المرضية مما قد يبعدها عن تمثيل الواقع ويجعلها تعطي عنه صورة مبالغاً فيها؛ إذ إن طول الفترة الزمنية سيدخل فيه تكرار المراجعة من المريض نفسه للإصابة ذاتها في الفترة إياها، على حين أن هذا العيب لا يوجد مع الفترات الشهرية.

وقد تم استخدام طريقة تُخَلص من الوقوع في مشكلة إهمال موسمية المرض التي يوقع بها استخدام الفترات الشهرية، ومن مشكلة التكرارات التي يوقع بها استخدام الفترات السنوية لتعطي في النهاية نتيجة دقيقة. ففي سبيل تحليل البيانات الإحصائية الصادرة عن وزارة الصحة والمسجلة لدى مراكز الرعاية الصحية الأولية الموزعة على جهات منطقة الرياض، ومن ثم التعرف على مستويات الإصابة بالأمراض بهذه المنطقة تم الركون إلى طريقة تعطي نتائج دقيقة، وتقوم على الخطوات الثلاث التالية:

١) حساب نسبة الإصابة في الألف لدى السكان لكل مرض على حدة، ولكل شهر على حدة وهذا أعطى بيانات شهرية تحمل أقل نسبة تكرارات ممكنة.

٢ـ جمع النسب الشهرية للحصول منها على نسب سنوية.

٣ـ قسمة النسب السنوية على (١٢) للحصول على نسبة شهرية.

والنتيجة التي نحصل عليها هنا تكون قد أخذت في حسابها التغيرات الفصلية وتحاشت تضليل التكرارات وأعطت نتيجة هي من أقرب النتائج للواقع. وفي هذه العملية لن يكون العكس صحيحاً فلا يمكن أن نجمع عدد المرضى المسجلين سنويا ثم نقسمه على عدد السكان في منتصف العام كما هو معتاد فذلك لن يعطي النتيجة ذاتها لأن عدد السكان المسجلين في المركز الصحي غير ثابت غالباً بل يتغير من شهر لآخر زيادة ونقصاً، فالزيادة تأتي من انتظام المتخلفين عن التسجيل أو قدوم آخرين من مناطق أخرى، والنقص يكون بسبب انتقال بعض السكان المسجلين في المركز إلى مناطق أخرى. وهكذا تم الوصول إلى نتيجة خالية من العيوب السابق الإشارة إليها وأهمها تكرار تسجيل الإصابات الذي يؤدي إليه الاعتماد على البيانات الشهرية الخام، وإغفال التباينات الفصلية في انتشار الأمراض والذي يؤدي إليه استخراج نسب الإصابة في الألف على مدار العام عن طريق المجموع العام.

رابعاً: متغيرات الدراسة:

في التحليل الجغرافي الطبي الذي هو عماد هذه الدراسة سيتم استخدام عدة متغيرات مستقلة تتصل بالظروف الطبيعية والبشرية في منطقة الدراسة التي سبق التعريف بها، كما ترتبط بحدود البحث المكانية وحدوده الاجتماعية، بينما سيتعامل مع الأمراض المختلفة في هذه التحليلات لتمثل المتغير التابع.

١) المتغير التابع:

لقد تم تحديد المتغير التابع في ضوء البيانات الإحصائية المتاحة عن الأمراض في منطقة الدراسة الصادرة عن وزارة الصحة والمسجلة عن الأمراض الشائعة لدى سكان مراكز الرعاية الصحية الأولية بمنطقة الرياض، وهذه الإحصاءات بنيت على تصنيف للأمراض يتكون من ٢٥ فئة مرضية اختيرت ٢١ فئة منها ليمثل كل منها أو تمثل كلها مجتمعة متغيراً تابعاً. وسيأتي تفصيل ذلك في المبحث التالي الخاص بتصنيف الأمراض.

٢) المتغيرات المستقلة:

لقد تم التعرف على حالة المتغير التابع (المرض) من حيث خصائص توزيعه وسبب وجوده من دراسة علاقته بعدد من العوامل الطبيعية والبشرية (المتغيرات المستقلة) التي يحتمل أن يكون لها دور كبير في وجوده أو في تحديد خصائص توزيعه، وهي متغيرات منها ما هو طبيعي ومنها ما هو بشري. ومنها ما شملته إحصاءات وزارة الصحة ومنها ما تم التعرف عليه من الخرائط أو من الدراسة الميدانية . وهي تدخل تحت أنماط تغاير ثلاثة هي: أبعاد النطاق الجغرافي وخصائص البيئة الطبيعية وخصائص البيئة البشرية.

أ) أبعاد النطاق الجغرافي:

وقد تم التعامل مع متغير أبعاد النطاق الجغرافي وفقاً لمستويات أربعة:

المستوى الأول (الحوز الكامل لمنطقة الدراسة): وهذا المتغير سيمثل الإطار العام الذي يبدأ منه التعرف على متوسط نسب الإصابة بالمرض في منطقة الدراسة، والانحراف المعياري لنسب الإصابة في الوحدات الصغرى في المنطقة عن هذا المتوسط، وكذا التباين العام لمستوى الإصابة بالمرض في تلك الوحدات حول هذا المتوسط العام، ثم مؤشر الاختلاف في مستوى الإصابة بين تلك الوحدات في إطار الحوز الكلي للإقليم.

المستوى الثاني (الأقاليم الفرعية بمنطقة الدراسة أو المناطق الصحية): وهذا المتغير تمت الإفادة منه في دراسة التوزيع الجغرافي للأمراض والعوامل المؤثرة في انتشارها وتوزيعها، وقد تم ذلك في إطار أحواز الأقاليم الفرعية لمنطقة الدراسة.

المستوى الثالث (المراكز السكنية): وقد تم استخدام الوحدة بهذا المستوى أثناء الدراسات التفصيلية لنماذج المناطق الصحية، ونماذج الأمراض.

المستوى الرابع (نطاقات خدمات المراكز الصحية): وتمت الإفادة من هذا المتغير في دراسة انتشار المرض في المنطقة التي يخدمها المركز الصحي الواحد سواء أكانت قرية واحدة أم مجموعة قرى أم حيا في مدينة أم مجموعة أحياء أم جزءاً من حي.

ب) خصائص البيئة الطبيعية للمنطقة:

ونعني بالمنطقة التي ستمثل خصائص بيئتها الطبيعية قسماً من المتغيرات المستقلة الخاصة بالدراسة المنطقة المشار إليها في أي من المستويات الأربعة السابقة، وذلك من حيث الموقع الطبيعي والخصائص الأرضية والمناخية؛ أي على المستويين العام والمحلي.

ج) خصائص البيئة البشرية للمنطقة:

والمعني بها خصائص البيئة البشرية للمنطقة المنطقة المشار إليها في أي من المستويات الأربعة السابقة؛ وذلك من ناحية السكن بخصائصه ومراكزه وما يتوفر (أو لا يتوفر) بها من خدمات وما تتعرض له من مشكلات بيئية. وكذلك من ناحية السكان بخصائصهم الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية؛ فيدخل في ذلك التغاير في النوع والسن والأصل القبلي والجنسية والحرفة والنظام الغذائي والعادات الاجتماعية ونمط السكن وحجم التجمع.

خامساً: تصنيف الأمراض:

يتمثل الجزء الأكبر من بيانات هذه الدراسة في المادة الإحصائية الصادرة عن وزارة الصحة ممثلة في مديرية الشئون الصحية بمنطقة الرياض التي تعد شهريا استمارة مفصلة تحصر الحالات المرضية المسجلة لدى مراكزها الصحية المنتشرة في منطقة خدماتها وهي منطقة الرياض (منطقة الدراسة).

وفي قسم من هذه الاستمارة ترد الحالات المرضية للمسجلين في هذه المراكز ثم لغير المسجلين فيها مصنفة إلى خمس وعشرين فئة مرضية وهي ما يأتي :

١) الأمراض الطفيلية والمعدية.
٢) الديدان المعوية.
٣) مرض السكري.
٤) فقر الدم.
٥) أمراض العيون.
٦) أمراض الأذن والماستويد.
٧) ارتفاع ضغط الدم.
٨) أمراض الشرج وما حوله.
٩) التهابات الجهاز التنفسي العلوي.
١٠) الالتهابات الرئوية.
١١) الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة.
١٢) الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف.
١٣) أمراض اللثة والأسنان.
١٤) أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة.
١٥) التهابات مجرى البول.
١٦) التهابات الثدي لدى النساء.
١٧) التهابات أعضاء الحوض لدى النساء.
١٨) آلام الطمث والنزف الرحمي.
١٩) أمراض الجلد والنسيج الخلوي.
٢٠) أمراض الجهاز العظمي والعضلي.
٢١) الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل.
٢٢) الحروق.
٢٣) الحمل.
٢٤) الجروح المفتوحة.
٢٥) أخرى (تذكر).

وهذه الفئات المرضية كما نرى تختلف فيما بينها في القواسم التي تدخلها ضمن هـذا التصنيف؛ فتأخذ واحداً من الأنماط التالية:

ـ أن الفئة قد تكون عبارة عن مرض محدد أو مشكلة صحية معينة؛ وذلك مثـــل مــرض السكري، وفقر الدم، وارتفاع ضغط الدم.

ـ أن الفئة قد تكون عبارة عن مجموعة أمراض رابطها هو نوع المسبب للمرض أو طريقـة انتشار المرض نفسه؛ وذلك مثل الأمراض الطفيلية والمعدية، والديدان المعوية.

ـ أن أكثر هذه الفئات عبارة عن مجموعة مرضية القاسم المشترك بينها هو الجهاز الـــذي تصيبه من جسم الإنسان وهذه تشمل: أمراض العيون، وأمـــراض الأذن والماســتويد، وأمراض الشرج وما حوله، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، والالتـــهابات الرئويــة، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، وأمراض اللثة والأسنان، وأمراض المعدة والمـــريء والأمعاء الدقيقة، والتهابات مجرى البول، والتهابات الثدي لدى النســـاء، والتـــهابات أعضاء الحوض لدى النساء، وآلام الطمث والنزف الرحمي، وأمراض الجلـــد والنســيج الخلوي، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي.

ـ من هذه الفئات ما أدخل تحتها مسميات لا يمكن اعتبارها من الأمـــراض وإن كـــانت تنطوي على مشكلة (أو مشكلات) صحية، وهذه تشمل: الأجسام الغريبـــة في العـــين والأذن والأنف، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل، والحروق، والحمـــل، والجروح المفتوحة.

ـ من هذه الفئات فئة مبهمة غير محددة المرض وهي: أخرى (تذكر). ومع أنه قد تم التنبيه في خانة هذه الفئة(أخرى) على ضرورة ذكر نوع المرض إلا أن جميع البيانات التي حصل عليها الباحث يندر أن يذكر فيها اسم المرض؛ بل إن النادر المذكور يتـــم فيـــه استخدام هذه الفئة في غير ما جعلت له حيث يعاد فيها ذكر إحصاءات عـــن بعـض الخدمات الصحية التي ذكرت قبل ذلك في مكانها المخصص لها من الاستمارة وذلك مثل التطعيم والضماد وغيارات الجروح.

وفي هذه الدراسة تم الاعتماد على هذا التصنيف بفئاته وإحصاءاته مع الأخذ في الحسبان بأمرين هما:

١) إغفال الفئات الأربع الأخيرة (الحروق، الحمل، الجروح المفتوحة، أخرى) في الدراسة التفصيلية للأمراض؛ وذلك لأن منها ما هو غير محدد، ومنها ما ليس مرضاً، مع الأخذ بها حيث تكون مؤثرة على البيانات الإحصائية لفئة أخرى.

٢) التعامل مع كل فئة من هذه الفئات باعتبارها وحدة تحمل صفة (مرض)، ومن ثم التعبير عنها بهذه الكلمة: (مرض) وذلك في سياق تحليل الوضع الصحي بالمنطقة أو جزء من أجزائها سواء أكانت هذه الفئة تمثل مرضاً أم مجموعة أمراض أم مشكلة صحية لا تدخل تحت مسمى (المرض) أم غير ذلك مما ورد في التصنيف وتم استخدامه.

سادساً: منهج البحث وأساليب الدراسة:

١) خصائص المنهج:

على الرغم من كثرة المفاهيم الجغرافية إلا أنها تتفق جميعاً على أن سطح الأرض هو مجال الجغرافية وميدانها، ومن ثم فالمناهج الجغرافية بينها قواسم مشتركة (وهيبة، ١٤١١هـ، ص١)، وكل منها يتحدد وفق المعلومات المتوفرة لدى الباحث، والهدف من البحث ومقدرة الباحث (الفرا، ١٩٨٣م، ص١٢٨).

وإذا كانت هذه الدراسة بعنوانها وبما رسم لها من أهداف تشمل منطقة الرياض الواسعة بما ينتشر بها من أمراض فإن هذا لا يعني أنها سوف تأخذ بما اتسمت به دراسات الجغرافية الطبية الأولى من عمومية الظاهرة وسعة الحيز المكاني وتعرض عما اتسمت به الدراسات الحديثة في الجغرافية الطبية من التحديد الدقيق لمكان ما والتحليل المركز لمرض معين (جابر، ١٤٠٨هـ، ص٧-٨). فالشمول المعني هنا يخص إطار الدراسة وحسب بحكم أنها الدراسة الأولى عن المنطقة إذ لم يسبقها دراسات سارت على نفس نمطها الإحصائي ليمكن الاستدلال منها على مرض من الأمراض يتضح انتشاره بالمنطقة أو في جزء منها فيدرس دراسة تفصيلية دقيقة.

أما المعالجة فستكون وفقاً للاتجاهات الحديثة في المنهج الأصولي في الجغرافية الطبية والتي تقوم على دراسة الارتباط بين الظواهر كأول خطوة لاختبار فروض البحث وعلى قياس الترابط بين الظواهر وتقدير التفاعل بينها وبين مكوناتها بالطرق الكمية المختلفة كخطوة ثانية وعلى الكشف عن العلاقات المتشابكة بين الظواهر والعناصر المختلفة في سبيل توضيح تفاعل مكونات الإقليم مع مسببات المرض البيئية ودور هذا التفاعل في وجود بيئات أو أنماط مرضية (وهيبة، ١٤١١هـ، ص١-٢).

وفي هذا الشأن يمكن دراسة أي مرض من الأمراض من حيث درجة انتشاره وموطنه وهل هو ينتشر في جميع جهات الإقليم أم تختص به بعض جهاته دون سائرها وما مدى اختلاف خصائصه من حيث مدى تركزه في كل جزء من أجزاء الإقليم وما مسبباته البيئية وما صلة هذا المرض كظاهرة بالظواهر المختلفة كالعوامل الطبيعية المسببة للمرض أم المعينة على انتشاره أو صلته بالعوامل البشرية كالعادات الاجتماعية والغذائية وغيرها والتي تؤدي دوراً مشابهاً أو الخدمات الطبية والتي تقوم بدور معاكس فتحاصر المرض وتحد من انتشاره.

وعند تحليل الظواهر المرضية في منطقة الدراسة أخِذَتْ في الحسبان الأمور التي تراعي عادة في مثل هذا الشأن، ومنها:

- أن معرفة نمط الظاهرة ومقدار انتشارها ومدى ارتباطها بغيرها من الظواهر يتطلب وحدات قياس دقيقة.

- أن المقياس الواحد قد لا يعطي صورة صادقة وصحيحة عن خصائص الظاهرة ومقدار ارتباطها بغيرها من الظواهر خاصة إذا كان هذا الارتباط ليس قويا في حين أن اختيار عدة مقاييس يعطي التحليلات أبعاداً أخرى فيكشف المزيد عن حقيقة الظاهرة.

لهذا كان لا بد من سلوك عدة طرق تحليلية نستخدم بكل منها عدة مقاييس، إلى جانب عدة المقاييس الخاصة التي ضعتها هذه الدراسة وتم تطبيقها فيها.

٢) أساليب التحليل:

بعد أن تمت استثمارات مراكز الرعاية الصحية الأولية بمنطقة الرياض لعام ١٤١١هـ استُخلِصَتْ منها البيانات الإحصائية اللازمة للبحث مثل أنواع الأمراض وأعداد المرضى في

كل نوع والتسجيل الصحي العائلي وذلك في منطقة كل مركز صحي على حدة، وهــــذه المتغيرات أضيف إليها متغيرات أخرى تتصل بالبيئة الطبيعية والبشرية لمنطقة كـــل مركـــز صحي على حدة أيضاً، وقد جرى إدخال هذه البيانات في الحاســـب الشـــخصي وتمـــت جدولتها باستخدام برنامج (إس بي إف SPF)، ومن ثم معالجتها إحصائيا باستخدام برنـــامج (ساس SAS) وفقاً لعدد من مقاييس النزعة المركزية ومقاييس التشتت وتحليلات الارتبـــاط، وقد مثلت أعداد المرضى كما أشير إليه سابقاً المتغير التابع بينما مثلت العوامـــل الطبيعيـــة والبشرية المتغيرات المستقلة. ومن تحليل النتائج تم وضع تصور بالعلاقـــات القائمـــة بـــين المتغيرات المستقلة والمتغير التابع بفئاته المختلفة مما ساعد على تلمس أسباب انتشار الأمـراض على مستوى منطقة الرياض عامة وعلى بعض المستويات المحلية كالقرى المتجاورة و أحيـــاء المدن أو أجزاء الحي الواحد في أي منها.

أ) تحليل السبب والأثر:

يعني هذا النوع من التحليل البحث الدقيق عن المسبب الرئيس للمرض، وعلى الرغم مما قد يقال حول هذا الاتجاه من أن بعض الظواهر تتلازم دون أن يكون ذلك أساساً لنشوء سبب ونتيجة، وأن الاتجاه الجغرافي يميل اليوم إلى التحري عن مجموعة من العوامل التي تؤثـــر في التوزيعات الجغرافية وتتحكم فيها (الفرا، ١٩٨٣م، ص١٣٢-١٣٥) إلا أن طبيعة مثـــل هذه الدراسة المتصلة بطبيعة انتشار الأمراض تفتح المجال أمام دراسة السبب والأثر فكثير مـن الأمراض يكون لها سبب واحد أو يؤدي سبب واحد الدور الرئيس في انتشارها خاصة وأن ذلك سَيُبْنَى على الأساس النظري الطبي. ومن هنا يأتي استخدام تحليل السبب والأثر الذي يقوم على تحليل توزيع مرض معين (الأثر) في المنطقة المدروسة لاكتشاف العامل (الســـبب) الرئيس الذي يتحكم في توزيع هذا المرض (شرف، ١٩٩٣، ص١٦-٢١)؛ ومـــن ذلـــك نستطيع أن ندرك العلاقات الناشئة بين الأسباب والنتائج.

ب) تحليل تركز الظاهرة (المرض):

هدف هذا النوع من التحليل معرفة إن كانت الظاهرة تتركز في بعـــض جـــهات الإقليم دون سائرها، أم أنها تتوزع فيه بانتظام، ثم قياس درجة تركز الظاهرة في كل منطقـــة فرعية على حدة قياساً على متوسط المنطقة. ومن العمليات التي سنستخدمها في ذلك:

التباين: وهو عبارة عن متوسط مربع الانحرافات، ويعطي حسابه صورة واضحة عن توزيع المرض هل هو منتظم أم متركز، ويحسب بصيغته المعروفة:

$$ت^2 = \frac{مج (س - م)^2}{ن}$$

حيث:

س – نسبة الإصابة بالألف بمرض من الأمراض بمنطقة الرياض.

م – نسبة الإصابة بالألف بالمركز الصحي أو السكني أو المنطقة الصحية (القطاع الصحي).

ن – عدد المراكز الصحية أو السكنية أو المناطق الصحية (القطاع الصحي).

الانحراف المعياري: كما هو معلوم فهو الجذر التربيعي للتباين، وسيستخدم لتحديد المناطق التي يتركز بها المرض، وهي المناطق التي تزيد بها نسبة الإصابة بالمرض عن مجموع (نسبة الإصابة بمنطقة الرياض عامة + الانحراف المعياري لنسب الإصابة).

ج) تحليل الارتباط:

الهدف من استخدام هذا النوع من التحليل كشف (أو وصف) الاختلافات المكانية بالنسبة لتوزيعات الظواهر المختلفة في منطقة الدراسة، والبحث عن العوامل المكانية الأخرى المرتبطة بها والتي يمكن أن تساعد على تفسير توزيعها؛ وذلك عن طريق قياس الترابط (واتجاهاته) بين متغيرين (أو أكثر) لمعرفة طبيعة التغير الحاصل بينهما بحكم صفات معينة تجمع بينهما للوصول إلى تقدير ما إذا كانت صفات أحد المتغيرين متصلة ومرتبطة بصفات متغير آخر أو متغيرات أخرى سلباً أو إيجاباً.

والدراسة بسلوكها هذا المنهج بطرقه التحليلية السابقة وما تحتاجه من أساليب كمية مختلفة تتطلب عدة أمور منها أن يكون عمادها التحليل الجغرافي/ الطبي للإحصاءات الطبية والتوزيع الكارتوجرافي للأمراض، إلى جانب العمل الميداني.

٣) أساليب القياس:

واجهت هذه الدراسة مشكلة عدم وجود مقاييس مناسبة لتحديد عدد من مؤشرات الإصابة بالمرض، علاوة على أن المقاييس المستعارة المستخدمة في تحديد هذه المؤشرات من قبل الباحثين عموماً لا تفي بالغرض تماماً، كما أن النتائج المستخلصة بموجبها لا تكون دقيقة دائماً.

لذلك فقد تم في هذه الدراسة وضع عدد من المقاييس الخاصة التي تحقق هذا الغرض، وبناء صيغها الرياضية اللازمة لتطبيقها، وأهم هذه المقاييس:

- مقياس تحديد نسبة الإصابة بالمرض.
- مقياس التوزيع النسبي للأمراض.
- مقياس تحديد رتبة المرض.
- مقياس التصنيف الفئوي.
- مقياس تحديد درجة الإصابة.

أ) مقياس تحديد نسبة الإصابة بالمرض:

إن نسب الإصابة الألفية بكل مرض من الأمراض، ستستخرج وفقا لواحدة أو أكثر من دلالات أربع هي:

- دلالة عدد السكان.
- دلالة عدد المراكز الصحية.
- دلالة عدد المراكز السكنية.
- دلالة عدد المناطق الصحية.

ـ دلالة عدد السكان:

وهذه الدلالة تقوم على استخراج نسبة الإصابة في الألف لكل مرض من الأمراض وذلك من مجموع المسجلين من سكان منطقة الرياض في مراكز الرعاية الصحية الأولية بها، ويتم استخراج النسبة وفقاً لهذه الدلالة بالصيغة التالية:

$$ب = \frac{ض}{س} \times ١٠٠٠$$

حيث:

ب - نسبة الإصابة في الألف بمرض ما أو فئة مرضية بمنطقة الرياض بدلالة عدد السكان.

ض - عدد المرضى بمرض ما أو فئة مرضية في منطقة الرياض.

س - عدد المسجلين من سكان منطقة الرياض في السجل الصحي.

ـ دلالة عدد المراكز الصحية:

وهذه الدلالة تقوم على الخطوتين التاليتين:

ـ استخراج نسبة الإصابة الألفية (بمرض ما أو فئة مرضية) للسكان المسجلين في كل مركز من مراكز الرعاية الصحية الأولية بمنطقة الرياض سواء أكان هؤلاء السكان يقيمون في مركز سكني واحد (بلدة أو قرية) أم في عدة مراكز سكنية متجاورة (قرى صغيرة) أم في جزء من المركز السكني (حي من أحياء المدينة أو قطاع من قطاعاتها).

ـ حساب متوسط هذه النسب بقسمة مجموعها على عدد المراكز الصحية.

ـ دلالة عدد المراكز السكنية:

وهذه الدلالة تقوم على الأمور التالية:

ـ استخراج نسبة الإصابة الألفية بمرض ما لمجموع المسجلين في السجل الصحي من سكان كل مركز سكني على حدة؛ سواء أكان يوجد في هذا المركز السكني مركز صحي واحد أم عدة مراكز صحية. على أن المراكز السكنية التي لا يوجد بها مراكز صحية لا تدخل ضمن هذه المراكز وإن كان المسجلون في السجل الصحي من سكانها يدخلون ضمن أعداد المسجلين في المركز السكني الذي يوجد به المركز الصحي الذي يتبعونه وسجلوا لديه.

ـ حساب متوسط هذه النسب بقسمة مجموعها على عدد المراكز السكنية.

ـ دلالة عدد المناطق الصحية:

وهذه الدلالة تستخدم بخطوتين هما:

ـــ استخراج نسب الإصابة الألفية (بمرض ما أو فئة مرضية) لمجموع المسجلين من سكان كل منطقة صحية على حدة بغض النظر عن توزيعهم الداخلي على المراكز الصحية أو السكنية؛ أي بالنظر إليهم كفئة سكانية واحدة.

ـــ حساب متوسط هذه النسب بقسمة مجموعها على عدد المناطق الصحية.

والفرق بين الدلالات الأربع هو أن دلالة عدد السكان تأخذ بعين الاعتبار الحجم السكاني وبالتالي فالمتغيرات المحسوبة بموجبها تصطبغ بخصائص المراكز السكنية الكبرى بالمنطقة، فمثلاً مدينة الرياض هي المركز الأكبر في منطقة الرياض ويقيم بها حوالي ٧٠٪ من سكانها؛ وبالتالي فالأخذ بهذه الدلالة تظهر سوءاته حين النظر إلى الناحية المساحية للمنطقة أو الناحية العددية لمراكزها السكنية حيث أن نقطة واحدة من مساحة منطقة واسعة تصبح وكأنما هي المنطقة كلها مثلما أن مركزاً سكنياً واحداً يكاد أن يلغي بخصائصه خصائص أكثر من مائتي مركز سكني تحيط به.

وتقوم دلالة عدد المراكز السكنية بالدور المعاكس فتعطي من الأهمية لمركز سكني صغير جداً لا يصل عدد سكانه إلى مائتي شخص ما تعطيه منها لمركز عملاق يزيد عدد سكانه عن مليوني نسمة؛ أي في مثل حجم الأول عشرة آلاف مرة.

بينما دلالة عدد المراكز الصحية تأخذ بالأمرين فتأتي نتائج الأخذ بها وسطًا بين نتائج الأخذ بدلالة عدد السكان ودلالة عدد المراكز السكنية.

أما دلالة عدد المناطق الصحية فنتائجها لا تكون على وتيرة واحدة؛ ففي قسم من الفئات المرضية يعطي الأخذ بها نسبة إصابة تعلو جميع النسب التي تعطيها الدلالات الأخرى، وفي قسم آخر تكون نتائج الدلالات الأخرى أعلى منها.

ومثالاً على اختلاف النسب الألفية باختلاف الدلالة المستخدمة سنستشهد بالأمراض الطفيلية والمعدية، فنسبة الإصابة بها (بالألف) بدلالة عدد السكان هي (٢,٩٦) في منطقة الرياض عامة، و (٢,١٩) بمدينة الرياض، و (٤,٤٩) فيما عداها من أجزاء منطقة

الدراسة؛ أي أن الأخذ بهذه الدلالة يوهم بانخفاض الأمراض في سائر أرجاء منطقة الرياض (باستثناء مدينة الرياض) عما هي عليه أصلاً.

ونسبة الإصابة بالأمراض الطفيلية والمعدية ذاتها لكن بدلالة عدد المراكز السكنية (٤,٨١) في منطقة الرياض عامة، و (٢,١٩) في مدينة الرياض، و (٤,٩٣) فيما عداها من أجزاء منطقة الرياض. أي أن الأخذ بهذه الدلالة يوهم بارتفاع نسبة الإصابة بمدينة الرياض عما هي عليه حقا.

وبدلالة عدد المراكز الصحية تكون نسبة الإصابة بالأمراض الطفيلية والمعدية بمنطقة الرياض عامة (٤,٣٦)، وبمدينة الرياض (٢,٢٣)، وبباقي منطقة الرياض (٤,٩٣)؛ أي أن نسبة منطقة الرياض في هذا الموضع أقرب منها في الموضعين السابقين لنسبة مدينة الرياض من جهة ونسبة بقية منطقتها من جهة أخرى.

وللتحقق من التفاوت السابق رياضيا جمعنا انحراف نسبة مدينة الرياض عن نسبة منطقة الرياض عامة إلى انحراف نسبة باقي المنطقة عنها في كل دلالة من الدلالات الثلاث فكانت النتائج كالتالي:

- حسب دلالة عدد السكان كان انحراف نسبة مدينة الرياض (٠,٧٧)، وباقي منطقة الرياض (١,٥٣)، ومجموع الانحرافين (٢,٣٠).

- حسب دلالة عدد المراكز السكنية كان انحراف نسبة مدينة الرياض (٢,٦٢)، وباقي منطقة الرياض (٠,١٢)، ومجموع الانحرافين (٢,٧٤).

- حسب دلالة عدد المراكز الصحية كان انحراف نسبة مدينة الرياض (٢,١٣)، وباقي منطقة الرياض (٠,٥٧)، ومجموع الانحرافين (٢,٧٠).

أما دلالة عدد المناطق الصحية فنتائج الأخذ بها — كما تقدم — ليست على وتيرة واحدة في كل الفئات المرضية، وهي وإن كانت في هذا المثال (الأمراض الطفيلية والمعدية) أعلى من نتائج الدلالات الأخرى (٥,١١) وبالتالي فما قيل عن دلالة عدد المراكز السكنية

ينطبق عليها إلا أنها في فئات مرضية أخرى لا تكون كذلك بل تقل عن دلالة عدد المراكـــز السكنية، أو عنها وعن دلالة عدد المراكز الصحية معاً.

وفي هذا البحث سوف تستخدم كل دلالة من هذه الدلالات حيث تقوم الحاجـــة لاستخدامها كما أنه سيجمع بين عدد منها في المواضع التي تتطلب ذلك. فمثـــلاً حيـــث يكون هدف المعالجة هو الحجم السكاني تستخدم الدلالة الأولى بينما تستخدم الدلالة الثانية عندما يستهدف البحث الانتشار المساحي للمرض أما الدلالة الثالثـــة فتســـتخدم حيـــث يستهدفان معاً أو يكون الهدف سواهما.

وفي الدراسة على مستوى منطقة الرياض عامة يمكن استخدام أي مـــن الـــدلالات الأربع أو الجمع بين عدد منها أو كلها، بينما في الدراسة على مستوى المناطق الصحية يمكن استخدام الدلالات الثلاث الدنيا وهي عدد السكان وعدد المراكز الصحية وعدد المراكـــز السكنية، أو إحداها، على حين يمكن استخدام دلالتي عدد السكان وعدد المراكز الصحيـــة كلتاهما أو إحداهما حين تكون الدراسة على مستوى المركز السكني الذي يوجد به عـــدة مراكز صحية.

وأيا كانت الدلالة المستخدمة فإن نسبة الإصابة ستقسم إلى قسمين أحدهما هو نسبة الإصابة الخاصة والآخر هو نسبة الإصابة العامة، وفيما يأتي تحديد لكل منهما:

نسبة الإصابة الخاصة: هي النسبة التي يتم الحصول عليها من نسبة عدد المرضى بفئة مرضية ما في وحدة ما من بين المسجلين في السجل الطبي من سكان هـــذه الوحدة إلى هؤلاء السكان، سواء أكانت هذه الوحدة مركزاً صحيـا أم مركزاً سكنيا أم منطقة صحية أم أنها كانت منطقة الرياض عامة.

نسبة الإصابة العامة: هي النسبة التي يتم الحصول عليها بنفس الطريقة السابقة لكن بدلاً من نسبة المرضى بكل فئة مرضية على حدة تكون النسبة لمجموع المرضى بكل الفئات المرضية.

ب) مقياس التوزيع النسبي للأمراض:

لعله من اليسير المقارنة بين عدة مناطق في مدى الإصابة بمرض من الأمراض وذلــك عن طريق الموازنة بين نسب الإصابة المئوية أو الألفية بكل منها، لا أن تكون المقارنة بــين عدة أمراض في عدة مناطق أو حتى في منطقة واحدة فذلك ما يصعــب تحقيقــه مباشــرة وخاصة في مثل حالة منطقة الرياض.

ومكمن صعوبة المقارنة بين الأمراض في عدة أمور مــن أهمــها:

- عدم وجود معايير نظرية تعطي نسباً حدية أو قيماً معيارية لنسب الإصابة يمكن أن يتكـأ عليها في هذه المقارنة.
- عدم توفر قيم مماثلة لبقية مناطق المملكة يمكن أن تقارن بها منطقة الدراسة.

وصعوبة المقارنة دفعت إلى البحث عن وسيلة بديلة تحقق الغرض فكانت تلك الوسيلة عــبر الخطوات التالية:

١) استخراج نسبة الإصابة الألفية لكل مركز صحي بمنطقة الدراسة.

٢) تحويل النسب الألفية إلى قيم قابلة للمقارنة (بعضها مع بعض)؛ وذلك بنسبة كل منــها (مئويا) إلى متوسط المنطقة (من هذه النسب الألفية) في كل مرض على حدة. فمثـلاً إذا كانت نسبة الإصابة بفقر الدم في مركز ما هي (١١ في الألف) وبمرض السكري (٦ في الألف) وكان متوسط المنطقة الأم لهذا المركز في فقر الدم هـــو (١٢ في الألـــف) وفي مرض السكري (٥ في الألف) فإن النسبة المئوية لكل من المرضين إلى متوسط فئته هـي (٩١,٦٦ ٪) و (١٢٠ ٪) على التوالي؛ أي أن ذلك مبني على افــتراض أن متوســط المنطقة الأم لكل مرض يساوي (١٠٠).

٣) بعد هذا التحويل تصبح المقارنة بين الرقمين متاحة؛ وفي مثالنا السابق يمكن القول بـأن درجة الإصابة بمرض السكري أعلى من درجة الإصابة بفقر الدم على الرغــم مــن أن الثاني أكبر من الأول في نسبة الإصابة الألفية.

وقد تم تطبيق هذه الوسيلة على فئات الأمراض الإحدى والعشرين في منطقة الرياض على مستوى مناطقها الصحية الخمس عشرة، فأصبحت قيم كل منطقة صحية في منطقة الرياض لكل الفئات المرضية تحمل الأرقام المئوية التي عوض بها عن متوسطاتها وذلك بعد نسبتها إلى متوسطات منطقة الرياض عامة بافتراض أن كل متوسط من المتوسطات الخاصة بمنطقة الرياض قيمته (١٠٠).

ج) مقياس تحديد رتبة المرض:

على الرغم من أن المقارنة بين قيم الفئات المرضية قد أصبحت متاحة بالقياس السابق؛ وذلك بترتيب نسبها المئوية إلى متوسطات المنطقة منها تصاعديا أو تنازليا إلا أننا حتى الآن لا نستطيع أن نترل كلا منها مترلتها التي تتبوؤها حقا ضمن منظومة فئات الأمراض الإحدى والعشرين. فمثلاً عندما تكون النسبة المئوية الخاصة بأعلى الفئات المرضية إلى المجموع النسبي هي (٨ ٪) والنسبة المئوية للفئة التي تليها هي (٥ ٪) فإن كل ما ندركه من المقارنة بين رقميهما هو أن الأولى أعلى في درجة الإصابة من الثانية وهو ما كان سيتحقق أيضاً حتى فيما لو انخفضت نسبتها إلى (٥,١ ٪) وبقيت نسبة الثانية على ما هي عليه (٥ ٪) أو لو ارتفعت نسبة الثانية إلى (٧,٩ ٪) مع بقاء نسبة الأولى على ما هي عليه (٨ ٪). وبما أن هاتين الفئتين تمثلان جزأين من منظومة فئات مرضية قوامها إحدى وعشرون فئة فإن ما يحقق إنزال كل منهما مترلتها ضمن هذه المنظومة هو تحديد الرتبة التي تأخذها كل منهما من بين الرتب الإحدى والعشرين الممثلة لعددها، ومن ذلك تأتي أهمية هذا المقياس الذي يحقق هذا بتمثل الخطوات التالية:

أ) نفترض أن متوسط نسبة الإصابة الألفية في أي فئة مرضية بمنطقة الرياض عامة يحتل الرتبة الوسطى من بين الرتب الإحدى والعشرين الممثلة لمنظومتها وهي الرتبة رقم (١١) حيث إن متوسط أي متوالية حسابية كما عليه الحال هنا هو:

$$\frac{ن+١}{٢} = \frac{(٢١+ ١)}{٢} = ١١$$

ب) بما أن المتوسط يساوي (١١) فإننا نستطيع من هذه العلاقة المحددة أن نوجد الرتبة التي تحتلها أي قيمة من القيم المرتبطة بهذا المتوسط من بين الرتب الإحدى والعشرين السابقة بأي طريقة من الطرق الرياضية المعروفة.

وتحقيقا لهذا الأمر فقد تم وضع صيغة رياضية خاصة استخدمت في استخراج رتب نسب الإصابة بالمراكز الصحية و المراكز السكنية و المناطق الصحية بمنطقة الرياض، وهذه الصيغة هي:

$$\text{ر} = (\text{ن} + ١) - (\text{سً} \div [\frac{\text{سَ}}{١١}])$$

حيث:

ر – رتبة المرض في المركز الصحي أو المنطقة الصحية.

ن – عدد الفئات المرضية (٢-).

سً – نسبة الإصابة بمرض ما في المركز الصحي أو المنطقة الصحية.

سَ – المتوسط.

علماً بأن الرتبة الأولى (رقم: ١) تعطى للفئة المرضية الأعلى في نسبة الإصابة بينما تعطى الرتبة الأخيرة (رقم: ٢١) للفئة المرضية الأدنى في ذلك.

ولو عالجنا مثالنا السابق بهذه الصيغة لوجدنا أن رتبتي الإصابة بفقر الدم وبمرض السكري في المركز (المثال) تكون كالتالي:

$$\text{رتبة الإصابة بفقر الدم} = ٢٢ - (١١ \div [\frac{١٢}{١١}]) = ١١,٩٢$$

$$\text{رتبة الإصابة بمرض السكري} = ٢٢ - (٦ \div [\frac{٥}{١١}]) = ٨,٨٠$$

أي أن الفرق بينهما أكثر من ثلاث رتب وليسا متواليين كما توهم به المقارنة الأولية بين نسبتيهما المئويتين إلى متوسطي المنطقة الأم في فئتيهما. وقد تم تطبيق ذلك على الفئات المرضية المختلفة بمنطقة الدراسة على مستوى المناطق الصحية بدلالة عدد السكان مرة، وبدلالة عدد المراكز الصحية مرة أخرى.

د) مقياس التصنيف الفئوي:

المقياس الموضوع لهذا الغرض قد وسم باسم: (مقياس التصنيف الفئوي الخماسي الكمي/ النوعي)، وهو يصنف البيانات المعالجة بموجبه ويحصرها في فئات كمية نوعية خمس لكل منها رمزه الخاص به الذي يدون به في الجداول ويوقع للدلالة عليه في الخرائط، وهذه الفئات هي:

- فئة (مرتفع جدا)، ويرمز لها بالرقم (٥).
- فئة (مرتفع)، ويرمز لها بالرقم (٤).
- فئة (متوسط)، ويرمز لها بالرقم (٣).
- فئة (منخفض)، ويرمز لها بالرقم (٢).
- فئة (منخفض جدا)، ويرمز لها بالرقم (١).

علماً بأن الارتفاع والانخفاض المحددين لدرجات سلم هذا التصنيف ليس المراد بهما الارتفاع المطلق والانخفاض المطلق للقيم الموسومة بهما؛ وإنما هما ارتفاع وانخفاض لتلك القيم المعالجة قياساً على متوسطاتها الحسابية.

ويتم تحديد الفئات الخمس بواسطة أربعة حدود لكل منها صيغته الخاصة هي:

١) حد التطرف الأدنى ورمزه (ح١) ويستخرج بمعادلة:

$$\text{ح١} = \frac{\text{مج س}}{\frac{(\text{ن}+١)}{٢} \times \text{ن}} \times ١$$

٢) حد التطرف الأعلى، ويرمز له بالرمز (ح٢)، ويستخرج بمعادلة:

$$\text{ح٤} = \text{ح١} \times \text{ن}$$

٣) حد التوسط الأدنى، ويرمز له بالرمز (ح٢)، ويستخرج بمعادلة:

$$\text{ح٢} = \frac{(\bar{\text{س}} - \text{ح١})}{٢} + \text{ح١}$$

٤) حد التوسط الأعلى، ويرمز له بالرمز (ح٣)، ويستخرج بمعادلة:

$$\text{ح٣} = \frac{(\text{ح٤} - \bar{\text{س}})}{٢} + \bar{\text{س}}$$

وبعد استخراج هذه الحدود الأربعة من القيم المراد تصنيفها ومن ثم معالجتها نصنف هذه القيم على الفئات الخمس المذكورة سابقاً بالشكل التالي:

١) فئة (منخفض جدا) وتشمل كل القيم التي تقل قيمة كل منها عن قيمة حد التطرف الأدنى (ح١).

٢) فئة (مرتفع جدا) وتشمل كل القيم التي تزيد قيمة كل منها عن قيمة حد التطرف الأعلى (ح٤).

٣) فئة (منخفض)، وتشمل كل القيم التي تتراوح قيمة كل منها بين قيمتي حد التطرف الأدنى (ح١) وحد التوسط الأدنى (ح٢).

٤) فئة (مرتفع)، وتشمل كل القيم التي تتراوح قيمة كل منها بين قيمتي حد التوسط الأعلى (ح٣) وحد التطرف الأعلى (ح٤).

٥) فئة (متوسط)، وتشمل كل القيم التي تتراوح قيمة كل منها بين قيمتي حد التوسط الأدنى (ح٢) وحد التوسط الأعلى (ح٣).

هذا بالنسبة لعامة القيم التي تقع بين حدود التطرف والتوسط، أما القيم المساوية لأي من هذه الحدود فتأخذ التوزيع التالي:

- قيمة حد التطرف الأدنى = ٢ = منخفض.
- قيمة حد التوسط الأدنى = ٣ = متوسط.
- قيمة حد التوسط الأعلى = ٣ = متوسط.
- قيمة حد التطرف الأعلى = ٤ = مرتفع.

هـ): مقياس درجة الإصابة:

درجة الإصابة مؤشر اقترحته هذه الدراسة، يتم الحصول على قيمته من معالجة نسب الإصابة في الألف وفقاً لمعيار التصنيف الخماسي، وذلك على مستوى المرض الواحد أو الأمراض مجتمعة، وعلى مستويات: المركز الصحي والمركز السكني والمنطقة الصحية ومنطقة

الرياض عامة. وقد تم تقسيم هذه الدرجة كما عليه الحال في نسبة الإصابة إلى خاصة وعامة، وفيما يأتي تحديد لمفهوم كل منهما:

درجة الإصابة الخاصة : هي درجة الإصابة المستخرجة لكل فئة مرضية (من الفئات الإحدى والعشرين) على حدة؛ سواء أكان ذلك على مستوى المركز الصحي أم المركز السكني أم المنطقة الصحية أم منطقة الرياض عامة.

درجة الإصابة العامة: هي درجة الإصابة المستخرجة لمجموع الفئات المرضية الإحدى والعشرين سواء أكان ذلك على مستوى المركز الصحي أم المركز السكني أم المنطقة الصحية أم منطقة الرياض عامة.

وللحصول على درجة الإصابة الخاصة بمرض من الأمراض نعالج نسب الإصابة بهذا المرض لكل وحدة من وحدات الدراسة على حدة (المراكز الصحية أو المراكز السكنية أو المنطقة الصحية)، وذلك طبقاً لمقياس التصنيف الفئوي الخماسي ليتم أولاً استخراج الحدود النظرية التي تقسم هذه النسب إلى فئات (كمية / نوعية)، ومن ثم نعطي لكل نسبة إصابة درجة الإصابة الخاصة بها.

أما درجة الإصابة العامة فيتم الحصول عليها بالطريقة إياها إلا أننا نستخدم نسب الإصابة العامة أي نسب الإصابة بكل الأمراض لكن لكل وحدة على حدة.

وسلم درجات الإصابة هو نفسه سلم درجات مقياس التصنيف الفئوي الخماسي فهو يتدرج بتسلسل الأرقام: (١)، (٢)، (٣)، (٤)، (٥) التي تأخذ الأوصاف: (منخفض جدا)، (منخفض)، (متوسط)، (مرتفع)، (مرتفع جدا).

٤) الدراسة الميدانية :

الدراسة الميدانية من أهم المسالك التي ينهجها الجغرافي في دراسته؛ فهي مصدر مهم من مصادرها بما توفره لها من مادة علمية حية ؛ علاوة على أنها تسد الفراغ الذي يتركه غياب المادة العلمية التي يتعذر الحصول عليها من المصادر الأخرى.

وفي دراسة الجغرافية الطبية لمنطقة الرياض شملت الدراسة الميدانية كثيراً من جـ ـن المنطقة بقطاعاتها الصحية ومراكزها السكنية في فترات مختلفة ارتبطت بمراحل البحث ومتطلباته في كل منها ؛ خلال أعوام (١٤١٢هـ، ١٤١٣هـ، ١٤١٤هـ، ١٤١٥هـ، ١٤١٦هـ). وقد استهدفت ومن ثم حققت التالي:

١) رحلات خاصة بجمع المادة العلمية الأولية من مظانها خاصة في مدينة الرياض فتم في الرحلات الأولى زيارة أقسام الإحصاء في وزارة الصحة وفي المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الرياض جرى خلالها التعرف على أنماط الإحصاءات الموجودة لديها ومقابلة المتخصصين في تصنيف الأمراض (التصنيف الدولي والتصنيف المعدل عنه الخاص بوزارة الصحة). ثم في رحلات تالية تم الحصول على البيانات الملائمة للبحث. يضاف إلى ذلك زيارة إدارات المساحة أو التخطيط في وزارة البترول والثروة المعدنية ووزارة الشؤون البلدية والقروية ووكالة تخطيط المدن.

٢) التحقق من مواقع بعض المراكز السكنية التي توجد بها مراكز صحية خاصة المراكز الصغيرة أو المراكز متشابهة الأسماء أو التي يقل توقيعها على خرائط المنطقة أو توقع في غير مواقعها؛ خاصة في منطقتي الدوادمي والقويعية؛ كالمحمدية وماسل والنبوان وحريملاء حصاة وصبحا حصاة ابن حويل، وربط ذلك البحث بتوقيعها على الخرائط.

٣) تتبع الظاهرات الطبيعية والبشرية في منطقة الدراسة من مظاهر أرضية ومنشآت بشرية من مزارع ومساكن ومصانع وغيرها.

٤) جمع المعلومات عن متغيرات الدراسة خاصة تلك التي لا تشملها المصادر الإحصائية الرسمية أو ظهرت تلك المصادر فيها ناقصة، خاصة المتصلة بخصائص المراكز السكنية والبيئات الاجتماعية. وذلك مثل :

ـ أنماط السكن والسكان التي أسهم التعرف عليها في تصنيف مراكز السكن بالمنطقة حسب نمط التجمع بين حضرية وريفية أو بينهما، وحسب حجمه كتصنيف المراكز الريفية عامة بين قرى صغيرة وكبيرة، أو بين مراكز بادية ومراكز حاضرة، أو تصنيف مراكز البادية أو الحاضرة حسب الحجم ونمط التجمع.

ـ مدى توفر المرافق الأساسية في المراكز السكنية بالمنطقة مثل شبكات المياه العامة.

ـ مدى توفر الخدمات العامة في المراكز السكنية مثل الخدمة البلدية.

ـ مدى توفر الإمكانات الطبية في المراكز الصحية مثل مختبرات التحاليل الطبية وعيادات الأسنان.

ـ البحث عن تفسيرات مقنعة لبعض الظواهر المرضية في النطاقات التي تتركز بها تلك الظاهرات.

وإلى جانب البحث الميداني عن معلومات محددة،ففي الرحلات تدون معلومات بأوصاف لكل آثار النشاط البشري سواء في مراكز السكن أم فيما بينها لما قد يستفاد منه في تفسير بعض الظواهر المرضية.

الفصل الرابع

الخصائص المرضية العامة لمنطقة الرياض

الفصل الرابع

الخصائص المرضية العامة لمنطقة الرياض

للكشف عن الخصائص المرضية العامة لمنطقة الرياض سيتم تناول الأمراض بها عبر المؤشرات الثلاثة التالية:

- نسبة الإصابة.
- درجة الانتشار.
- درجة الإصابة.

أولا: نسب الإصابة بالأمراض بمنطقة الرياض:

لقد تقدم في الفصل الثالث عرض واف لكيفية الحصول على نسب الإصابة وبيان أن حسابها سيقوم على متوسط عدد الإصابات الشهري خلال العام، كما تم هناك تقسيم نسبة الإصابة إلى عامة وخاصة ،وتم كذلك عرض الدلالات الأربع التي تستخلص نسب الإصابة بالمنطقة من خلالها وتقاس عليها نسب المراكز الصحية وهي:

- دلالة عدد السكان.
- دلالة عدد المراكز الصحية.
- دلالة عدد المراكز السكنية.
- دلالة عدد القطاعات الصحية.

وسيتناول هذا المبحث نسبة الإصابة بنوعيها العامة والخاصة بمنطقة الرياض عامة وبكل قطاع من قطاعاتها الصحية. وذلك يقوم على نسب الإصابة بالألف بكل مرض من الأمراض في كل مركز من المراكز الصحية بمنطقة الرياض. (وهذه النسب موردة في الملحق رقم (١) في الجدول رقم (م١-٣) الذي يسبقه الجدولان رقم (م١-١) ورقم (م١-٢) اللذان يشرحان الرموز الخاصة بالأمراض وبالقطاعات الصحية مما يرد في هذا الجدول وغيره من جداول البحث.

١) نسبة الإصابة العامة:

نسبة الإصابة العامة هي ــ كما تقدم ــ النسبة المحسوبة من نسبة مجموع المرضى بكل الفئات المرضية إلى عدد السكان. والجدول رقم (٤-١) يوضح نسب الإصابة العامة بمنطقة الرياض عامة وبقطاعاتها الصحية بدلالتي عدد السكان وعدد المراكز الصحية. ومن استقراء بيانات هذا الجدول والشكل رقم (٤-١) نستخلص التالي:

أ) في منطقة الرياض عامة نسبة الإصابة بدلالة عدد السكان (٣٣٨ في الألف) أكبر منها بدلالة عدد المراكز الصحية (٣٥٦ في الألف) وهذا دليل على أن نسب الإصابة العالية فيها تتركز في المراكز السكنية (أو الصحية) الأصغر في أحجامها السكانية.

ب) في أكثر القطاعات الصحية بمنطقة الرياض كانت نسب الإصابة بدلالة عدد المراكز الصحية أعلى من نسب الإصابة بدلالة عدد السكان؛ وهذا دليل على ارتفاع نسبة الإصابة في المراكز الصغيرة في أحجامها السكانية عنها في المراكز كبيرة الحجم.

ج) أن أوضح هذه القطاعات الصحية في هذه الظاهرة: السليل، ثم المزاحمية، فالأفلاج، فحوطة سدير، فالدوادمي، فالخرج، فشقراء، وحريملاء، وحوطة بني تميم، والزلفي، ورماح، والمجمعة.

د) تتشابه نسب الإصابة بدلالة عدد السكان مع نسب الإصابة بدلالة عدد المراكز الصحية في قطاعات : الغاط، وضرما، والقويعية، ووادي الدواسر، ومدينة الرياض، وثادق، وعفيف، وضواحي مدينة الرياض.

هـ) في قطاعي السر والحريق نسبة الإصابة بدلالة عدد السكان أعلى منها بدلالة عدد المراكز الصحية وهذا دليل على تركز نسب الإصابة العالية في مراكزهما الكبيرة.

جدول رقم (٤-١)

نسب الإصابة العامة (في الألف)

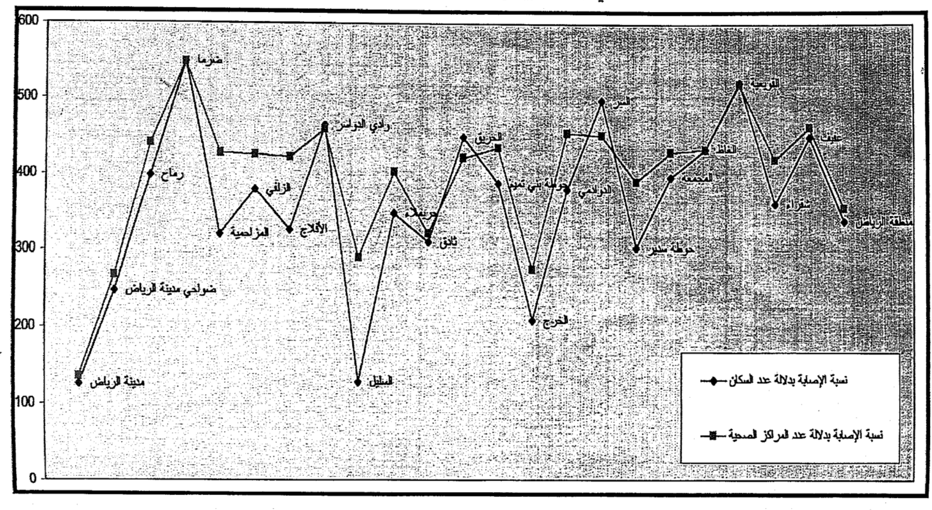
بمنطقة الرياض وقطاعاتها الصحية بدلالتي عدد السكان وعدد المراكز الصحية

القطاع الصحي	(١) نسبة الإصابة بدلالة عدد السكان	(٢) نسبة الإصابة بدلالة عدد المراكز الصحية	(٣) انحراف (٢) عن (١)
مدينة الرياض	١٢٦	١٣٦	+١٠
ضواحي الرياض	٢٤٧	٢٦٧	+٢٠
رماح	٣٩٩	٤٤١	+٤٢
ضرماء	٥٤٩	٥٤٩	٠,٠٠
المزاحمية	٣٢٠	٤٢٨	+١٠٨
الزلفي	٣٨٠	٤٢٦	+٤٦
الأفلاج	٣٢٦	٤٢٣	+٩٧
وادي الدواسر	٤٦٥	٤٦٠	-٥
السليل	١٢٨	٢٩٠	+١٦٢
حريملاء	٣٤٨	٤٠٣	+٥٥
ثادق	٣١٠	٣٢١	+١١
الحريق	٤٤٩	٤٢٢	-٢٧
حوطة بني تميم	٣٨٨	٤٣٥	+٤٧
الخرج	٢٠٨	٢٧٤	+٦٦
الدوادمي	٣٨٠	٤٥٥	+٧٥
السر	٤٩٨	٤٥٢	-٤٦
حوطة سدير	٣٠٣	٣٩١	+٨٨
المجمعة	٣٩٧	٤٣٠	+٣٣
الغاط	٤٣٤	٤٣٤	٠,٠٠
القويعية	٥٢٢	٥٢٠	-٢
شقراء	٣٦١	٤٢٠	+٥٩
عفيف	٤٥٠	٤٦٣	+١٣
منطقة الرياض عامة	٣٣٨	٣٥٦	+١٨

شكل رقم (٤ ـ ١)

نسب الإصابة العامة (بالألف) بدلالتي عدد السكان وعدد المراكز الصحية

في منطقة الرياض عامة وقطاعاتها الصحية



وبعد هذه المقارنة بين نسب الدلالتين سنتناول توزع القطاعات عليهما. والعلاقة التوزيعية بين نسب القطاعات في الدلالتين تكاد تكون متماثلة لوما وجود بعض الاختلافات في قيم الوسط؛ فالقيم العليا والدنيا تأخذ الترتيب ذاته؛ لذلك فسنكتفي بتوزيع القطاعات وفق إحدى الدلالتين ألا وهي دلالة عدد السكان.

فمن الجدول رقم (٤-١) والشكل رقم (٤-١) السابقين نستخلص التالي:

١ ــ أن نسبة الإصابة العامة بمنطقة الرياض عامة تساوي (٣٣٨ في الألف)، وحولها تتراوح نسب القطاعات الصحية بين (١٢٦ في الألف) و (٥٤٩ في الألف).

٢ ــ أن أخفض نسب الإصابة هي نسبة مدينة الرياض (١٢٦)، وتعلوها مباشرة السليل (١٢٨) فالخرج (٢٠٨) فضواحي مدينة الرياض (٢٤٧)

٣ ــ أن أعلى نسبة إصابة هي نسبة ضرما (٥٤٩)، ويليها نسبة القويعية (٥٢٢)، فالسر (٤٩٨)، ثم وادي الدواسر (٤٦٥)، فعفيف (٤٥٠)، والحريق (٤٤٩)

وارتفاع نسبة الإصابة بالقطاع ليس دائماً دليلاً على ارتفاع درجة الإصابة، مثلما أن انخفاضها لا يكون قرينَ انخفاض هذه الدرجة في كل حال؛ وذلك للأسباب التالية:

أ) ارتفاع درجة الإصابة بالمرض في قطاع ما وانخفاضها في آخر الذي يؤدي بطبيعة الحال إلى ارتفاع النسبة في الأول وانخفاضها في الثاني.

ب) اعتياد السكان على كثرة التردد على المركز الصحي لدرجة تفوق الحاجة، أو اعتيادهم على التقاعس عن المراجعة إلا في الأحوال العصيبة، وهو ما يسهم في ارتفاع النسبة في الحال الأولى وانخفاضها في الثانية، وهناك نطاقات تكاد أن تكون نماذج صادقة لهذين النمطين كما سنرى إن شاء الله تعالى. ولكل من المبالغة في المراجعة والتقاعس عنها أسبابه المتصلة غالباً بدرجة الوعي الصحي.

ج) تقارب بعض المراكز الصحية الأمر الذي يجعل أيا منها رديفاً لمجاوره خاصة حينما لا يوجد في المركز إلا طبيب واحد فيراجع سكان المركز الأول مثلاً المركز الثاني رغبة في العلاج لدى طبيبه الذي يعتقدون أنه أفضل من طبيبهم. وفي هذه الحال لا تسجل مثل تلك الحالات في مركزها الأصل بينما تدخل ضمن بيانات المركز الرديف في قائمة المراجعين ممن ليس لديهم سجل صحي.

د) عدم مراعاة التقسيم الصحي الحالي (من قبل وزارة الصحة) لعامل المسافة بين مراكز السكن التي توجد بها المراكز الصحية وبين مراكز السكن التي توجد بها المستشفيات التي تلحق بها تلك المراكز؛ وذلك بإلحاق بعض المراكز بمستشفيات ليست هي الأقرب إليها وهذا يدفع بقسم من المرضى المقيمين في نطاقات مثل تلك المراكز إلى الاتجاه إلى المستشفيات الأقرب لمساكنهم مباشرة للدخول عن طريق الطوارئ أو الذهاب إلى أقرب المراكز الصحية التابعة لذلك المستشفى والتسجيل لديها كونهم مرضى زائرين في سبيل الحصول على التحويل إلى ذلك المستشفى الأقرب؛ وبذلك لا تسجل مثل تلك الحالات المرضية في سجلات المركز الأصل.

هـ) قرب المستشفى من المركز الصحي في المدينة أو البلدة يدفع بقسم من المرضى إلى الاتجاه إلى المستشفى مباشرة خاصة في بعض المناطق التي يصعب فيها اقتناع السكان بأهمية التسجيل الصحي.

٢) نسبة الإصابة الخاصة:

مثلما حدد سابقاً فالمعني بنسبة الإصابة الخاصة هو نسبة الإصابة (في الألف) بكل فئة مرضية على حدة وعلى مستوى أي وحدة من وحدات الدراسة (المركز الصحي أم المركز السكني أم المنطقة الصحية أم منطقة الدراسة عامة).

ومن المسلم به أن نتائج المقارنة بين الأمراض في نسبة الإصابة الخاصة ستكون أكثر أهمية في حال المقارنة على مستوى المرض الواحد بين المناطق، وأما المقارنة بين نسب الإصابة بالأمراض بعضها مع بعض على مستوى منطقة الرياض

عامة فلا يؤخذ بها على إطلاقها لتصوير الوضع الصحي العام بها وذلك لأسباب من أهمها:

١ ــ أن هذه الأمراض ليست بدرجة خطورة واحدة، وبالتالي فقد يكون أحدها مساوياً للآخر في نسبة الإصابة الألفية وربما يزيد عنه ويكون مع ذلك أقل خطورة منه.

٢ ــ أن الفئات التي قسمت إليها وزارة الصحة مجموعات الأمراض المسجلة قد جاءت بشكل جعلها غير متساوية أو غير متشابهة، فمثلاً قد تقتصر الفئة الواحدة على مرض واحد كما في فئة مرض السكري، وقد تضم مجموعة مرضية كاملة كما في فئة أمراض اللثة والأسنان، وقد تكون أكثر من ذلك كما في فئة أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة. ولمثل هذه الأسباب أصبحت فائدة المقارنة بين فئات هذه الأمراض لا يحققها مجرد معرفة انحراف نسبة الإصابة العامة في إحداها عن الأخرى دون ربط ذلك بدرجة الإصابة أو درجة الخطورة أو القيمة المعيارية لكل منها، وهو ما سيبحث في الموضوعات التالية. ولهذا فسنجمل في الحديث عن نسب الإصابة بمنطقة الرياض عامة، ونفصل فيه على مستوى قطاعاتها الصحية بالمقارنة بينها على مستوى الفئة المرضية.

أ) نسبة الإصابة الخاصة بمنطقة الرياض عامة:

يوضح الجدول رقم (٤-٢) والشكل رقم (٤-٢) نسب الإصابة بالأمراض بمنطقة الرياض عامة وفقاً لدلالات عدد السكان وعدد المراكز الصحية وعدد المراكز السكنية وعدد المناطق الصحية. ويتضح من الجدول أن توزيع نسب دلالة عدد السكان يختلف عن توزيع نسب الدلالات الأخرى التي تبدو أكثر تشابهاً؛ ولذلك فسنستعرض نسب دلالة عدد السكان أولاً، ثم نستعرض بعدها نسب عدد المراكز الصحية ممثلة لبقية الدلالات.

جدول رقم (٤–٢)

نسب الإصابة (في الألف) بالأمراض المختلفة بمنطقة الرياض عامة

بدلالات أعداد السكان والمراكز الصحية والمراكز السكنية والقطاعات الصحية

الفئة المرضية		نسبة الإصابة في الألف			
الرمز	المرض	بدلالة عدد السكان	بدلالة عدد المراكز الصحية	بدلالة عدد المراكز السكنية	بدلالة عدد القطاعات الصحية
م١	الأمراض الطفيلية والمعدية	٢,٩٦	٤,٣٦	٤,٨١	٥,١١
م٢	الديدان المعوية	١,٨٤	٣,١٢	٣,٧١	٣,٧٢
م٣	مرض السكري	٤,١٦	٧,٥٩	٨,٨٩	٧,١٧
م٤	فقر الدم	٢,١٦	٣,٧٩	٤,٤٣	٧,٤٩
م٥	أمراض العيون	٩,٠	١٩,٣٣	٢٣,٤٥	١٦,٦
م٦	أمراض الأذن والماستويد	٤,٠٢	٧,٠٦	٨,١٢	٦,٦١
م٧	ارتفاع ضغط الدم	٣,٥٨	٦,٦٥	٧,٩٣	٧,٦٥
م٨	أمراض الشرج وما حوله	٠,٨٨	١,٢٦	١,٥٠	١,٤٩
م٩	التهابات الجهاز التنفسي العلوي	٨٧,٣٩	١٥٥,٤٢	١٧٥,٥٧	١٤٤,٠٠
م١٠	الالتهابات الرئوية	١,٩٥	٤,٢٥	٥,٢٢	٢,٨٠
م١١	الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة	٥,٧١	١٢,٢٣	١٥,٣٤	١١,٩٠
م١٢	الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف	٠,٦٢	٠,٦٠	٠,٧٠	٠,٨٨
م١٣	أمراض اللثة والأسنان	١٦,١٣	١٧,٣٨	١٨,١٤	٢١,٠٠
م١٤	أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة	١٩,٩١	٤٢,٥٤	٥٢,٣٨	٣٧,٨٠
م١٥	التهابات مجرى البول	٤,٥٩	٧,٩٢	٩,٤٠	٨,٠٥
م١٦	التهابات الثدي لدى النساء	٠,٦٣	٠,٨٥	١,٠٠	٠,٩٤
م١٧	التهابات أعضاء الحوض لدى النساء	١,٨١	٢,١٤	٢,٣٩	٢,٥٠
م١٨	آلام الطمث والنزف الرحمي	١,٨٨	٣,٢١	٣,٨٦	٣,٦٤
م١٩	أمراض الجلد والنسيج الخلوي	١٢,١٥	٢١,٤٠	٢٥,١٢	١٩.١٠
م٢٠	أمراض الجهاز العظمي والعضلي	١٥,٢١	٣٦,٨٣	٤٥,٢٥	٣٢,٠٠
م٢١	الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل	٢,١٧	٣,٧٥	٤,٤٠	٣,١٠

شكل رقم (٤ـ٢)

نسب الإصابة العامة (بالألف) بمنطقة الرياض حسب الدلالات المختلفة

180
160
140
120
100
80
60
40
20
0

الأمراض الطفيلية والمعدية
الديدان المعوية
مرض السكري
فقر الدم
أمراض العيون
أمراض الأذن والماستويد
ارتفاع ضغط الدم
أمراض الشرج وما حوله
التهابات الجهاز التنفسي العلوي
الالتهابات الرئوية
الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة
الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف
أمراض اللثة والأسنان
أمراض المعدة والمرئ والأمعاء الدقيقة
التهابات مجرى البول
التهابات الثدي لدى النساء
التهابات أعضاء الحوض لدى النساء
آلام الطمث والنزف الرحمي
أمراض الجلد والنسيج الخلوي
أمراض الجهاز العظمي والعضلي
الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل

دلالة المراكز السكنية
دلالة المراكز الصحية
دلالة المناطق الصحية
دلالة عدد السكان

دلالة عدد السكان
دلالة المناطق الصحية
دلالة المراكز الصحية
دلالة المراكز السكنية

ـــ نسب الإصابة بدلالة عدد السكان:

في الجدول السابق تـتراوح نسـب الإصابـة بمنطقـة الريـاض بدلالـة عـدد السـكان بـين (٠,٦٢) و (٨٧,٣٩). وبتصنيـف هـذه النسـب حسـب مقيـاس التصنيف الخماسي جاءت موزعة على الفئـات التاليـة:

نسب إصابة عالية جدا:

ويدخل تحتها التهابات الجهاز التنفسـي العلـوي (٨٧,٣٩)، وأمـراض المعـدة والمريء والأمعاء الدقيقـة (١٩,٩١).

نسب إصابة عالية:

ويدخل تحتها أمراض اللثة والأسـنان (١٦,١٣)، وأمـراض الجـهاز العظمـي والعضلـي (١٥,٢١).

نسب إصابة متوسطة:

وتشـمل أمـراض الجلـد والنسـيج الخلـوي (١٢,١٥)، وأمـراض العيـون (٩,٠)، والأمراض الانسدادية الرئويـة المزمنـة (٥,٧١)، والتـهابات مجـرى البـول (٤,٥٩)، ومـرض السـكري (٤,١٦)، وأمـراض الأذن والماسـتويد (٤,٠٢)، وارتفاع ضغط الـدم (٣,٥٨).

نسب إصابة منخفضة:

وتضم الأمراض الطفيلية والمعديـة (٢,٩٦)، والالتـواءات والكسـور والخلـع بالعظام والمفـاصل (٢,١٧)، وفقـر الـدم (٢,١٦)، والالتـهابات الرئويـة (١,٩٥)، وآلام الطمث والـنزف الرحمـي (١,٨٨)، والديـدان المعويـة (١,٨٤)، والتـهابات أعضاء الحوض لدى النساء (١,٨١)، وأمراض الشـرج ومـا حولـه (٠,٨٨).

نسب إصابة منخفضة جدا:

ويدخل تحتها التهابات الثدي لـدى النسـاء (٠,٦٣)، والأجسـام الغريبـة في العين والأذن والأنـف (٠,٦٢).

ـ نسب الإصابة بدلالة عدد المراكز الصحية:

تتبين من الجدول والشكل السابقين والشكل (٤-٣) التالي صورة توزيع نسب الإصابة على منطقة الرياض بدلالة عدد المراكز الصحية والتي تتراوح بين (٠,٦) و (١٥٥,٤٢).

وبتصنيف النسب السابقة حسب مقياس التصنيف الفئوي الخماسي جاءت موزعة على الفئات الأربع التالية:

نسب إصابة عالية جداً:

ويدخل تحتها نسب التهابات الجهاز التنفسي العلوي (١٥٥,٤٢)، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة (٤٢,٥٤)، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي (٣٦,٨٣).

نسب إصابة متوسطة:

وتشمل أمراض الجلد والنسيج الخلوي (٢١,٤)، وأمراض العيون (١٧,٣٣)، وأمراض اللثة والأسنان (١٦,١٣)، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة (١٢,٢٣).

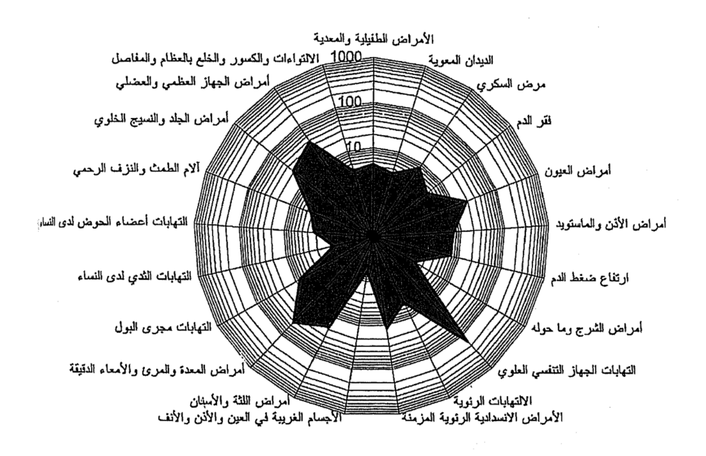
نسب إصابة منخفضة:

وتضم التهابات مجرى البول (٧,٩٢)، ومرض السكري (٧,٥٩) وأمراض الأذن والماستويد (٧,٠٦)، وارتفاع ضغط الدم (٦,٦٥)، والأمراض الطفيلية والمعدية (٤,٣٦)، والالتهابات الرئوية (٤,٢٥)، وفقر الدم (٣,٧٩)، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل (٣,٧٥)، وآلام الطمث والنزف الرحمي (٣,٢١)، والديدان المعوية (٣,١٢)، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء (٢,١٤)، وأمراض الشرج وما حوله (١,٢٦).

شكل رقم (٤ ـ ٣)

نسب الإصابة (بالألف) بالأمراض المختلفة

في منطقة الرياض حسب دلالة عدد المراكز الصحية



نسب إصابة منخفضة جـــدا:

ويدخـــل تحتـــها التـــــهابات الثـــدي لـــدى النســاء (٠,٨٥)، والأجســـام الغريبة في العين والأذن والأنـــــف (٠,٦).

والتفاوت الموجود بين نسب الأمراض بدلالتي عـــدد الســـكان وعـــدد المراكـــز الصحية يكون أكثر وضوحاً في نسب الأمـــراض المرتبطـــة بالحيـــاة الاجتماعيـــة الـــتي تتفاوت تفاوتاً واضحاً بين مدينة الرياض (التي تضم ثلثي سكان المنطقـــــة) وبـــين ســـائر جهات منطقة الريـــاض.

والسبب في ذلك هو أن دلالة عدد الســـكان (كمـــا تقـــدم) تعطـــي للحجـــم السكاني من الأهمية ما لا تعطيه للحيز المكـــاني أو لانتشـــار المراكـــز الســـكنية خـــلاف الدلالات الأخر خاصة دلالة عدد المراكـــز الصحيـــة.

ومن الممكن تبين ذلك التفاوت مـــن الجـــدول رقـــم (٤-٣) والشـــكل رقـــم (٤-٤) اللذين يوضحان النسب المئوية لكل نســـبة إصابـــة بدلالـــة عـــدد الســـكان إلى مثيلتها بدلالة عدد المراكز الصحية، ومنهما يتضـــح التـــالي:

أ) أن معظم الأمراض تقل نسب الإصابة بها بدلالة عدد الســـكان عنـــها بدلالـــة عـــدد المراكـــز الصحيـــة بنســـبة كبـــيرة تـــتراوح بـــين (-٤٠ ٪) و (-٦٠ ٪)؛ فأكثر النسب تنافراً بين الدلالتين نســـب أمـــراض الجـــهاز العظمـــي والعضلـــي (-٥٩ ٪) وتليها الالتهابات الرئوية (-٥٤ ٪)، فـــأمراض المعـــدة والمـــريء والأمعـــاء الدقيقة وكذا الأمراض الانسدادية الرئويـــة المزمنـــة ومثلـــهما أمـــراض العيـــون (-٥٣ ٪)، ثم ارتفـــاع ضغـــط الـــدم (-٤٦ ٪)، ومـــرض الســـــكري (٤٥ ٪)، والتهابات الجهاز التنفسي العلـــوي (٤٤ ٪)، وأمـــراض الجلـــد والنســـيج الخلـــوي وكـــذا أمـــراض الأذن والماســـتويد ومثلـــهما فقـــر الـــدم (٤٣ ٪)، والالتـــواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل وكذا التـــهابات مجـــرى البـــول (٤٢ ٪)، وآلام الطمث والنزف الرحمي وكذا الديـــدان المعويـــة (٤١ ٪).

جدول رقم (٤-٣)

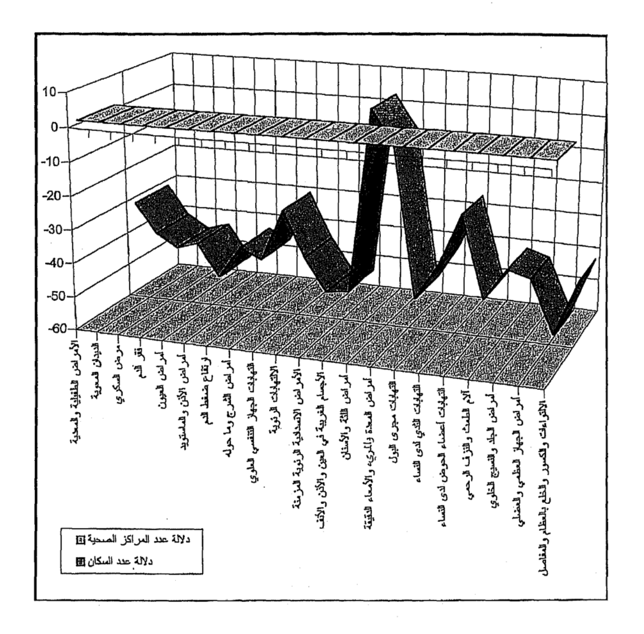
التناسب بين نسب الإصابة بالأمراض

بدلالتي عدد السكان وعدد المراكز الصحية في منطقة الرياض عامة

الرمز	المـــــــــــــــرض	القيمة النسبية	درجة التنافر
م١	الأمراض الطفيلية والمعدية	٦٨	٣٢-
م٢	الديدان المعوية	٥٩	٤١-
م٣	مرض السكري	٥٥	٤٥-
م٤	فقر الدم	٥٧	٤٣-
م٥	أمراض العيون	٤٧	٥٣-
م٦	أمراض الأذن والماستويد	٥٧	٤٣-
م٧	ارتفاع ضغط الدم	٥٤	٤٦-
م٨	أمراض الشرج وما حوله	٧٠	٣٠-
م٩	التهابات الجهاز التنفسي العلوي	٥٦	٤٤-
م١٠	االالتهابات الرئوية	٤٦	٥٤-
م١١	الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة	٤٧	٥٣-
م١٢	الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف	١٠٣	٣+
م١٣	أمراض اللثة والأسنان	٩٣	٧-
م١٤	أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة	٤٧	٥٣-
م١٥	التهابات مجرى البول	٥٨	٤٢-
م١٦	التهابات الثدي لدى النساء	٧٤	٢٦-
م١٧	التهابات أعضاء الحوض لدى النساء	٨٥	١٥-
م١٨	آلام الطمث والنزف الرحمي	٥٩	٤١-
م١٩	أمراض الجلد والنسيج الخلوي	٥٧	٤٣-
م٢٠	أمراض الجهاز العظمي والعضلي	٤١	٥٩-
م٢١	الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل	٥٨	٤٢-

شكل رقم (٤ ـ ٤)

نسب الإصابة (بالألف) بالأمراض المختلفة بدلالة عدد المراكز الصحية في منطقة الرياض عامة منسوبة لنسب الإصابة بها بدلالة عدد السكان



ب) أن الحالة الوحيدة التي تزيد فيها النسبة بدلالة عدد السكان عنها بدلالة عدد المراكز الصحية هي نسبة الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف (+٣ ٪).

ج) أن بقية النسب تقل بدلالة عدد السكان عنها بدلالة عدد المراكز الصحية إلا أنها قريبة منها؛ فأقربها إليها أمراض اللثة والأسنان (-٧ ٪)، فالتهابات أعضاء الحوض لدى النساء (-١٥ ٪). ثم التهابات الثدي لدى النساء (-٢٦ ٪)، فأمراض الشرج وما حوله (-٣٠ ٪)، فالأمراض الطفيلية والمعدية (-٣٢ ٪).

وعلى الرغم من هذا الاختلاف في النسب إلا أن التغير العام ينساق بطريقة تجعل الأمراض في معظم الأحيان (في الدلالات الأربع) تأخذ الرتب المرضية ذاتها إلا في حالات محدودة. فمن الجدول رقم (٤-٤) الذي يوضح رتب الأمراض في الدلالات الأربع يمكننا تقسيم الرتب المرضية للدلالات الأربع إلى الفئات التالية:

١ ــ فئة تساوت فيها رتب الأمراض في الدلالات الأربع، وتشمل الأمراض الطفيلية والمعدية (١٩)، والديدان المعوية (٢٠)، ومرض السكري (١٧)، وأمراض الشرج وما حوله (٢١)، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي (١)، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف (٢١)، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة (١)، والتهابات مجرى البول (١٧)، والتهابات الثدي لدى النساء (٢١)، وآلام الطمث والنزف الرحمي (٢٠).

ويمكن أن نلحق بهذه الفئة ما تتفق فيه دلالة عدد السكان مع دلالتين أخريين، وهذه تشمل ارتفاع ضغط الدم، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي.

٢ ــ فئة تتقدم فيها رتب نسب دلالة عدد السكان عليها ببقية الدلالات أو بعضها وتشمل فقر الدم، وأمراض الأذن والماستويد، وأمراض اللثة والأسنان، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل.

٣ ــ فئة تتأخر فيها رتب دلالة عدد السكان عن بقية الرتب أو اثنتين منها وتشمل أمراض العيون، والالتهابات الرئوية، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة.

جدول رقم (٤-٤)

توزيع الأمراض بمنطقة الرياض حسب رتب نسب الإصابة في الألف

الفئة المرضية		رتبة نسبة الإصابة			
الرمز	المرض	بدلالة عدد السكان	بدلالة عدد المراكز الصحية	بدلالة عدد المراكز السكنية	بدلالة عدد القطاعات الصحية
م١	الأمراض الطفيلية والمعدية	١٩	١٩	١٩	١٩
م٢	الديدان المعوية	٢٠	٢٠	٢٠	٢٠
م٣	مرض السكري	١٧	١٧	١٧	١٧
م٤	فقر الدم	١٩	٢٠	٢٠	١٧
م٥	أمراض العيون	١٢	١٠	٩	١١
م٦	أمراض الأذن والماستويد	١٧	١٨	١٨	١٨
م٧	ارتفاع ضغط الدم	١٨	١٨	١٨	١٧
م٨	أمراض الشرج وما حوله	٢١	٢١	٢١	٢١
م٩	التهابات الجهاز التنفسي العلوي	١	١	١	١
م١٠	االالتهابات الرئوية	٢٠	١٩	١٩	٢٠
م١١	الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة	١٥	١٤	١٤	١٤
م١٢	الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف	٢١	٢١	٢١	٢١
م١٣	أمراض اللثة والأسنان	٣	١١	١٢	٨
م١٤	أمراض المعدة والمريء الأمعاء الدقيقة	١	١	١	١
م١٥	التهابات مجرى البول	١٧	١٧	١٧	١٧
م١٦	التهابات الثدي لدى النساء	٢١	٢١	٢١	٢١
م١٧	التهابات أعضاء الحوض لدى النساء	٢٠	٢١	٢١	٢٠
م١٨	آلام الطمث والنزف الرحمي	٢٠	٢٠	٢٠	٢٠
م١٩	أمراض الجلد والنسيج الخلوي	٨	٨	٨	٩
م٢٠	أمراض الجهاز العظمي والعضلي	٤	١	١	١
م٢١	الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل	١٩	٢٠	٢٠	٢٠

ب) نسبة الإصابة الخاصة على مستوى القطاعات الصحية:

يبين الجدول رقم (٤-٥) نسب الإصابة الخاصة بمنطقة الرياض عامة وقطاعاتها الصحية بدلالة عدد المراكز الصحية، كما يبين الشكل رقم (٤-٥) نسب الإصابة الخاصة بمنطقة الرياض ونماذج لقطاعاتها الصحية. وبينهما تتضح صورة الأمراض بالمنطقة عامة وقطاعاتها بالتالي:

ـ الأمراض الطفيلية والمعدية:

نسبة الإصابة بالأمراض الطفيلية والمعدية بمنطقة الرياض (٤,٣٦)، وحول هذه النسبة تتراوح نسب قطاعاتها الصحية بين (٠,٢٠) و (١٣.٠٢).

وأعلى القطاعات نسبةً إصابة عفيف (١٣,٢)، ثم حريملاء (١٠,٦)، فالمجمعة (١٠,٥)، فضرما (٩,٢٨)، ثم حوطة بني تميم (٧,٠٤)، فالقويعية (٦,٩٧).

وأوسطها الزلفي (٥,٩١)، والأفلاج (٥,٢٦)، ورماح (٤,٤٠)، وثادق (٤,٣٠)، ووادي الدواسر (٤,١٤)، وشقراء (٣,٩٣)، والمزاحمية (٣.١٨)، والدوادمي (٢,٩٩)، والخرج (٢,٧٨).

وأخفضها السليل (٠,٢٠)، وحوطة سدير (١,٣٠)، والسر (١,٣١)، والحريق (١,٧٣)، والغاط (١,٨٦)، وضواحي مدينة الرياض (٢,٠٦)، فمدينة الرياض(٢,٢٣).

ـ الديدان المعوية:

نسبة الإصابة بالديدان المعوية بمنطقة الرياض (٣,١٢)، وحول هذه النسبة تتراوح نسب مناطقها الصحية بين (٠,١٨) و (٦,٧٨).

وأعلى القطاعات في نسبة الإصابة القويعية (٦,٧٨)، فعفيف (٦,٦١)، ثم ضرما (٥,٨٣)، فالسر (٥,٦٨) فحوطة بني تميم (٥,٤٢).

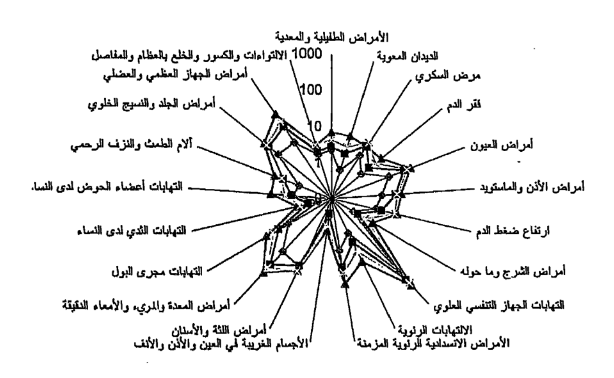
جدول رقم (٤-٥)

نسب الإصابة (بالألف) بالأمراض بمنطقة الرياض عامة وقطاعاتها الصحية (بدلالة عدد المراكز الصحية)

رمز المرض / القطاع الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
مدينة الرياض	٢,٢٣	٠,٦٧	٢,٧٧	١,٢٦	٥,٢٧	٢,٥٨	١,٨٥	٠,٥١	٦٠,٥	١,١٨	٢,٨٩	٠,٣٤	١٢,٨	١٠,٢	٢,٥٥	٠,٢٥	١,٢٤	٠,٩٤	٨,٤٦	٧,٣٦	١,٨٦
ضواحي الرياض	٢,٠٦	٢,٧٤	٧,١٧	١,٠٨	١٩,٧	٤,٢٢	٤,٨١	٣,٥٧	١٢٠	٠,٦٨	٧,٦٥	٠,٢١	١٤,٨	٥٢,٤	٤,٧٠	٠,٢١	١,٤٧	٢,٠٠	٢٥,٢	٤٤,٧	٥,٣١
رماح	٤,٤٠	٠,٧٦	٤,٥٥	٢,٢٢	١٩,٣	٧,٤٣	٨,٩٧	٠,٧٠	٢٠٣	١٢,٢	٩,٨٩	٠,٣١	٢٦,٦	٦٣,٤	٨,٤١	٠,٩٢	٢,٨٥	٣,٥٤	٣٢,١	٥٥,٢	٣,٣٧
ضرماء	٩,٢٨	٥,٨٣	١٧,٩	١١,٣	١٩,٥	١٨,٨	١٩,٢	١٣,٤	١٣٦	٣٣,٨	١٤,٢	١٦,٧	٥٢,٤	٥٤,٦	١٤,١	٦,٩١	٧,٠٦	٦,٣٣	٢٧,١	٣٢,٣	١٩,٥
المزاحمية	٣,١٨	١,٨١	١١,٨	١,٧٥	١٩,٩	١٠,٦	٧,٦٣	٠,٨٩	١٨٧	٧,٩	٨,٦٥	٠,٠٩	٢٨,٤	٤٩,٠	١٠,١	٠,٣٦	٣,٣٠	٤,٦٤	٢٤,٨	٤٤,٦	٣,٣٠
الزلفي	٥,٩١	١,٧٦	٤,٨٠	١,٠٩	٢٧,٧	١٤,٣	٣,٢٧	٠,٩٧	١٩٧	١٢,٤	١٧,٤	٠,٥٤	٣٠,١	٤٨,٧	٨,٣٣	٠,٨٠	١,٤٠	٣,١١	٢٦,٩	٣٤,٠	٥,٨٦
الأفلاج	٥,٢٦	٢,٠٢	٩,٢٨	١,٨١	٢٦,١	١٠,٤	١٠,٢	١,٠٥	١٦٤	٥,٧٨	١٣,٥	٠,٢٠	١٤,٥	٤٦,٦	٦,٧٦	٠,٧٢	٢,١٣	٤,٨٣	٢٥,٨	٤٧,٢	١,٨٥
وادي الدواسر	٤,١٤	٤,٤٥	١٠,٢	٣,٨٩	٢٧,٥	٧,٥٥	٧,٨٨	٣,٢٥	١٧٩	١,٧٦	١٣,٩	١,٥٠	١٣,٥	٥٥,٦	١٤,٤	١,٢٥	٥,٤٩	٧,٣٥	٣٠,٢	٥٠,٩	٤,٧١
السليل	٠,٢٠	٤,٤٧	٥,٧٠	٥,٤٩	١٦,٨	٤,٩٥	١٠,٥	١,٤٨	١٢٨	٠,٠٠	٣,٨٣	٠,٤٨	١٣,٤	٣٢,١	٣,٠٠	١,٠٠	٣,٠٠	٤,٢٨	٩,٧٣	٣٢,٢	١,٠٠
حريملاء	١٠,٦	١,٦٩	٢٤,٧	١,٤٨	١٩,٠	٥,٠٦	١٢,١	١,٢١	١٦٩	١٦,٦	١٠,١	٠,٨٩	١٥,٧	٣٧,٠	٣,٤٨	٠,٠٤	٠,٣٥	١,٩٤	٢٠,١	٤٧,١	٥,٣٩
ثادق	٤,٢٥	١,٨٥	١٣,٥	١,٤٤	١٦,٢	٤,٥٢	٧,٢٠	٠,٥٩	١٥٣	٠,٩٢	٦,٩٤	٠,٠٤	١٩,٠	٣٤,٩	٣,٥٨	٠,٢٩	٠,٦٨	٢,١٠	١٤,٠	٣٠,٢	١,٦٦
الحريق	١,٧٣	٤,٢٩	١٨,٥	٢,٥٦	٢١,٧	٥,٢٤	١٩,٣	١,٠٤	١٦٧	٨,٩٣	١٤,٩	٠,١٦	١٦,٢	٤١,٧	٨,١٨	٠,٢٢	٢,٩٤	٤,١٨	٢٢,٣	٥٨,٢	٣,٣٠
حوطة بني تميم	٧,٠٤	٥,٤٣	٨,٣٦	٢,٩٧	٢٢,٤	٧,٢٧	٧,١٦	١,٠٨	١٨٧	٤,٥٥	١٤,٩	٠,٣٠	٢٣,٥	٤٨,٤	٩,٣٨	٠,٠٩	٥,٣١	٥,٦٢	٢٧,٤	٤٤,٨	٢,٠٧
الخرج	٢,٧٨	١,٩٩	٥,٨٠	٢,٢٨	١٥,٧	٦,٣٤	٢,٧٩	٠,٧٢	١٢٢	٢،٢٦	٨,٦٢	٠,٢٧	١٢,٢	٣٣,٩	٥,٤٦	٠,٤٨	١,٣٥	٢,٨٦	١٨,٤	٢٤,٤	٢,٢٩
الدودمي	٢,٩٩	٤,٣١	٧,٩١	٧,٢٩	٣٠,٠	٧,٤١	٩,٣٧	١,١٥	١٨٧	٣,٦٥	١٦,٦	٠,٧٠	٢٠,٣	٣٨,٧	١٢,٣	١,٥٤	٢,٠٤	٣,٠٤	٢٣,٦	٤٥,٢	٥,٤٢
السر	١,٣٦	٥,٦٨	٨,٢٨	٤,٩٦	٢٥,٧	٩,٣٧	٧,٠٠	١,١٨	٢٠٩	٣,٧٧	٢٠,٩	٠,٣٢	١٣,٦	٧١,٢	١٢,٢	١,١١	١,١١	٣,٨٤	٣٠,٥	٣٧,٩	٤,٥٦
حوطة سدير	١,٣٠	٠,١٨	٧,٩٢	٢,٣٥	٢٥,٨	٩,٣٧	٧,٨٢	٠,٨٩	١٩٩	٠,٠١	٧,٥١	٠,٢١	١٤,٨	٣٧,٦	٦,٧٠	٠,٢٢	٠,٧٤	٣,٣٧	٢٦,٧	٣٧,٨	٧,٢٩
المجمعة	١٠,٥	٣,٤٧	٦,٦٢	٨,٥٠	٢١,٠	٩,١١	٩,٥٤	١,١١	١٨٤	٥,٢٩	١٢,٢	٠,٣٢	٢٤,٣	٣٦,٢	٧,٧٨	٠,٦٤	١,٦٤	٣,٧١	٢٦,٤	٤٣,٥	٦,٨٩
الغاط	١,٨٦	١,٢٤	٣,٢٨	٣,٤٤	١٢,٨	٥,٨٣	٩,٩٠	٠,٠٩	٢١٥	٠,١٨	٥,٥٧	٠,٠٩	٤٣,٣	٣٨,٧	٤,٨٦	٠,٦٢	٠,٥٣	١,٣٣	٣٣,٢	٤٧,٩	٣,٥٤
القويعية	٦,٩٧	٦,٧٨	٥,٦١	٦,١٨	٢٤,٥	٩,٤٨	٧,٨٠	٢,١٥	٢٠٠	٨,٩١	٢٥,٢	٠,٧٩	١٦,٨	٦٦,٦	١٣,٠	١,٠٢	٥,٠٢	٥,٢٥	٢٦,٨	٦٤,٧	٣,٥٤
شقراء	٣,٩٣	٢,٢٢	١٧,٢	٢,٦٥	٣١,٧	٩,٢٨	٨,١٠	١,٤٣	١٧٧	٤,٨٣	١٤,١	١,١٣	١٧,٠	٣٥,٨	٧,٧٨	١,٦١	١,٩٥	٤,٥٢	٢٣,١	٤٨,٣	٤,٦٣
عفيف	١٣,٢	٦,٦١	١٠,٢	٦,٣١	٢٣,٠	٦,١٦	٨,٤٨	٠,٧٢	٢١١	٠,٣٥	١٤,٢	٢,٣٠	١٣,٠	٥٦,١	١١,٤	٠,٩٣	١,٥٧	١,٩٨	٢٤,٦	٤٢,٣	٠,٩٤
منطقة الرياض عامة	٤,٣٦	٣,١٢	٧,٥٩	٣,٧٩	١٩,٣	٧,٠٦	٦,٦٥	١,٢٦	١٥٥	٤,٢٥	١٢,٢	٠,٦٠	١٧,٤	٤٢,٥	٧,٩٢	٠,٨٥	٢,١٤	٣,٢١	٢١,٤	٣٦,٨	٣,٧٥

شكل رقم (٤ ـ ٥)

نسب الإصابة (بالألف) بالأمراض المختلفة في منطقة الرياض ونماذج من قطاعاتها الصحية بدلالة عدد المراكز الصحية



وأوسـطها السـليل (٤,٤٧)، ووادي الدواسـر (٤,٤٥)، والدوادمـي (٤.٣١)، والحريـق (٤,٣١) ٤,٢٩) والمجمعـة (٣,٤٧)، وضواحـي الريـاض (٢,٧٤)، وشـقراء (٢,٢٢)، والأفـلاج (٢,٠٢)، والخـرج (١,٩٩)، وثـادق (١,٨٥)، والمزاحميـة (١,٨١)، والزلفـي (١,٧٦).

وأخفضـها حوطـة سـدير (٠,١٨)، ومدينـة الريـاض (٠,٦٧)، ورمـاح (٠,٧٦)، والغـاط (١,٢٤)، وحريمـلاء (١,٦٩).

ـ مرض السكري:

نسبة الإصابة بمرض السكري بمنطقة الريـاض (٧,٥٩)، وحـول هـذه النسـبة تتراوح نسب قطاعاتها الصحيـة بـين (٢,٧٧) و (٢٤,٧).

وأعلى القطاعات في نسـبة الإصابـة حريمـلاء (٢٤,٧)، ثم الحريـق (١٨,٥)، فضرما (١٧,٩) وشـقراء (١٧,٢)، ثم ثـادق (١٣,٥)، فالمزاحميـة (١١,٨).

وأوسطها عفيـف (١٠,٢)، ووادي الدواسـر (١٠,٢)، والأفـلاج (٩,٢٨)، وحوطة بني تميم (٨,٣٦)، والسـر (٨,٢٨)، وحوطـة سـدير (٧,٩٢)، والدوادمـي (٧,٩١)، وضواحـي الريـاض (٧,١٧)، والمجمعـة (٦,٦٢)، والخـرج (٥،٨٠)، والسليل (٥,٧٠)، والقويعيـة (٥,٦١)، والزلفـي (٤,٨)، ثم رمـاح (٤,٥٥).

وأخفضها مدينة الريـاض (٢,٧٧)، والغـاط (٣,٢٨).

ـ فقر الدم:

نسبة الإصابة بفقر الدم بمنطقة الرياض (٣,٧٩)، وحول هـذه النسـبة تـتراوح نسب قطاعاتها الصحيـة بـين (١,٠٨) و (١١,٣).

وأعلى القطاعـات في نسـبة الإصابـة ضرمـا (١١,٣)، ثم المجمعـة (٨,٥٠)، فالدوادمي (٧,٢٩)، فعفيـف (٦,٣١)، والقويعيـة (٦,١٨).

وأوسـطها السـليل (٥,٤٩)، والسـر (٤,٩٦)، ووادي الدواسـر (٣,٨٩)، والغاط (٣,٤٤)، وحوطة بني تميـم (٢,٩٧)، وشـقراء (٢,٦٥)، والحريـق (٢,٥٦)، والخرج (٢,٢٨)، ورماح (٢,٢٢)، وحوطـة سـدير (٢,٣٥).

وأخفضـها ضواحـي مدينـة الريـاض (١,٠٨)، فـالزلفي(١,٠٩)، ومدينـة الريـاض (١,٢٦)، وثـادق (١,٤٤)، وحريمـلاء (١,٤٨)، والمزاحميـة (١,٧٥)، والأفـلاج (١,٨١).

ـ أمراض العيون:

نسبة الإصابة بأمراض العيون بمنطقة الريـاض (١٩,٣)، وحـول هـذه النسـبة تتراوح نسب قطاعاتها الصحيـة بـين (٥,٢٧) و (٣١,٧).

وأعلـى القطاعـات شـقراء (٣١,٧)، فـالدوادمي (٣٠,٠)، ثم الزلفـي (٢٧,٧)، ووادي الدواسـر.(٢٧,٥)، فـالأفلاج (٢٦,١)، فحوطـة سـدير (٢٥,٨)، والسر (٢٥,٧)، ثم القويعيـة (٢٤,٥).

وأوسطها عفيف (٢٣,٠)، وحوطـة بـني تميـم (٢٢,٤)، والحريـق (٢١,٧)، والمجمعـة (٢١,٠)، والمزاحميـة (١٩,٩) و ضواحـي الريـاض (١٩,٧)، وضرمـا (١٩,٥)، ورمـاح (١٩,٣)، وحريمـلاء (١٩,٠)، والسـليل (١٦,٨)، وثـادق (١٦,٢)، الخرج (١٥,٧)، والغـاط (١٢,٨).

وأخفضها مدينة الريـاض (٥,٢٧).

ـ أمراض الأذن والماستويد:

نسبة الإصابة بـأمراض الأذن والماسـتويد بمنطقـة الريـاض (٧,٠٦)، وحـول هذه النسبة تتراوح نسب قطاعاتها الصحيـة بـين (٢,٥٨) و (١٨,٨).

وأعلى القطاعات منطقة ضرما (١٨,٨)، تليـها الزلفـي (١٤,٣)، ثم المزاحميـة (١٠,٦)، فـالأفلاج (١٠,٤).

وأوسطها القويعية (٩,٤٨)، وحوطة سدير (٩,٣٧)، والسر (٩,٣٧)، وشقراء (٩,٢٨)، والمجمعة (٩,١١)، ووادي الدواسر (٧,٥٥)، ورماح (٧,٤٣)، والدوادمي (٧,٤١)، وحوطة بني تميم (٧,٢٧)، والخرج (٦,٣٤)، وعفيف (٦,١٦)، والغاط (٥,٨٣)، والحريق (٥,٢٤)، وحريملاء (٥,٠٦)، والسليل (٤,٩٥)، وثادق (٤,٥٢)، وضواحي الرياض (٤,٢٢).

وأخفضها مدينة الرياض (٢,٥٨).

ــ ارتفاع ضغط الدم:

نسبة الإصابة بارتفاع ضغط الدم بمنطقة الرياض (٦,٦٥)، وحول هذه النسبة تتراوح نسب الإصابة في قطاعاتها الصحية بين (٠,٠) و (١٠,٨).

وأعلى القطاعات منطقة الحريق (١٩,٣)، وضرما (٩,٢)، ثم حريملاء (١٢,١)، فالسليل (١٠,٥)، والأفلاج (١٠,٢)، فالغاط (٩,٩٠).

وأوسطها المجمعة (٩,٥٤)، والدوادمي (٨,٨١)، ورماح (٨,٩٧) وعفيف (٨,٤٨)، وشقراء (٨,١)، ووادي الدواسر (٧,٨٨)، وحوطة سدير (٧,٨٢)، والقويعية (٧,٨)، والمزاحمية (٧,٦٣)، وثادق (٧,٢٠)، وحوطة بني تميم (٧,١٦)، والسر (٧,٠٠)، وضواحي الرياض (٤,٨١).

وأخفضها مدينة الرياض (١,٨٥)، والخرج (٢,٧٩)، والزلفي (٣,٩٧).

ــ أمراض الشرج وما حوله:

نسبة الإصابة بأمراض الشرج وما حوله بمنطقة الرياض (١,٢٦)، وحول هذه النسبة تتراوح نسب قطاعاتها الصحية بين (٠,٠٩) و (١٣,٤).

وأعلى القطاعات في نسبة الإصابة منطقة ضرما (١٣,٤)، ثم ضواحي الرياض، فوادي الدواسر (٣,٢٥).فالقويعية (٢,١٥).

وأوسطها السليل (١,٤٨)، وشقراء (١,٤٣)، وحريملاء (١,٢١)، والسر (١,١٨)، والدوادمي (١,١٥)، والمجمعة (١,١١)، وحوطة بني تميم (١,٠٨)، والأفلاج (١,٠٥)، والحريق (١,٠٤)، والزلفي (٠,٩٧)، والمزاحمية (٠,٨٩)، وحوطة سدير (٠,٨٩)، وعفيف (٠,٧٢)، والخرج (٠,٧٢)، ورماح (٠,٧٠).

وأخفضها الغاط (٠,٠٩)، ومدينة الرياض (٠,٥١)، وثادق (٠,٥٩).

ـ التهابات الجهاز التنفسي العلوي:

نسبة الإصابة بالتهابات الجهاز التنفسي العلوي بمنطقة الرياض (١٥٥)، وحول هذه النسبة تتراوح نسب قطاعاتها الصحية بين (٦١) و (٢١٥).

وأعلى القطاعات في نسبة الإصابة الغاط (٢١٥)، فعفيف (٢١١)، فالسر (٢٠٩)، فرماح (٢٠٣)، فالقويعية (٢٠٠).

وأوسطها حوطة سدير (١٩٩)، والزلفي (١٩٧)، والدوادمي (١٨٧)، وحوطة بني تميم (١٨٧)، والمزاحمية (١٨٧) والمجمعة (١٨٤)، ووادي الدواسر (١٧٩)، وشقراء (١٧٧)، وحريملاء (١٦٩)، والحريق (١٦٧)، والأفلاج (١٦٤)، وثادق (١٥٣)، وضرما (١٣٦)، والسليل (١٢٨)، والخرج (١٢٢)، وضواحي الرياض (١٢٠).

وأخفضها مدينة الرياض (٦١).

ـ الالتهابات الرئوية:

نسبة الإصابة بالالتهابات الرئوية بمنطقة الرياض (٤,٢٥)، وحول هذه النسبة تتراوح نسب قطاعاتها الصحية بين (٠,٠) و (٣٣,٨).

وأعلى القطاعات في نسبة الإصابة ضرما (٣٣,٨)، ثم حريملاء (١٦,٦)، فالزلفي (١٢,٤)، ورماح (١٢,٢)، فالحريق (٨,٩١)، فالقويعية (٨,٩١)، فالمزاحمية (٧,٩٠).

وأوسطها الأفلاج (٥,٧٨)، والمجمعة (٥,٢٩)، وشقراء (٤,٨٣)، وحوطة بني تميم (٤,٥٥)، والسر (٣,٧٧)، والدوادمي (٣,٦٥)، والخرج (٢,٢٦)، ووادي الدواسر (١٧٦).

وأخفضها السليل (٠,٠)، وحوطة سدير (٠,٠١)، والغاط (٠,١٨)، وعفيف (٠,٣٥)، وضواحي الرياض (٠,٦٨)، وثادق (٠,٩٢)، ومدينة الرياض (١,١٨).

- الأمراض الانسدادية الرئوية:

نسبة الإصابة بالأمراض الانسدادية الرئوية بمنطقة الرياض (١٢,٢)، وحول هذه النسبة تتراوح نسب قطاعاتها الصحية بين (٢,٨٩) و (٢٥,٢).

وأعلى القطاعات في نسبة الإصابة القويعية (٢٥,٢)، ثم السر (٢٠,٩)، ثم الزلفي (١٧,٤)، فالدوادمي (١٦,٦).

وأوسطها الحريق (١٤,٩)، وحوطة بني تميم (١٤,٩)، وضرما (١٤,٢)، وعفيف (١٤,٢)، وشقراء (١٤,١)، ووادي الدواسر (١٣,٩)، والأفلاج (١٣,٥)، والمجمعة (١٢,٢)، وحريملاء (١٠,١)، ورماح (٩,٨٩)، والمزاحمية (٨,٦٥)، والخرج (٨,٦٢)، وضواحي الرياض (٧,٦٥)، وحوطة سدير (٧,٥١)، وثادق (٦,٩٤).

وأخفضها مدينة الرياض (٢,٨٩)، والسليل (٣,٨٣)، والغاط (٥,٥٧).

- الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف:

نسبة الإصابة بالأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف في منطقة الرياض هي (٠,٦)، وحول هذه النسبة تتراوح نسب قطاعاتها الصحية بين (٠,٠٤) و (١٦,٧)

وأعلى القطاعات في نسبة الإصابة ضرما (١٦,٧)، ثم عفيف (٢,٣٠)، فوادي الدواسر (١,٥٠)، فشقراء (١,١٣).

وأوسطها حريملاء (٠,٨٩)، والقويعية (٠,٧٩)، والدوادمي (٠,٧٠)، والزلفي (٠,٥٤)، والسليل (٠,٤٨)، ومدينة الرياض (٠,٣٤)، والسر (٠,٣٢)، والمجمعة (٠,٣٢)، ورماح (٠,٣١)، وحوطة بني تميم (٠,٣٠)، والخرج (٠,٢٧).

وأخفضها ثادق (٠,٠٤)، والغاط (٠,٠٩)، والمزاحمية (٠,٠٩)، والحريق (٠,١٦)، والأفلاج (٠,٢٠)، وحوطة سدير (٠,٢١)، وضواحي الرياض (٠,٢١).

ــ أمراض اللثة والأسنان:

نسبة الإصابة بأمراض اللثة والأسنان بمنطقة الرياض (١٧,٤)، وحول هذه النسبة تتراوح نسب قطاعاتها الصحية بين (١٢,٢) و (٥٢,٤).

وأعلى القطاعات في نسبة الإصابة ضرما (٥٢,٤)، والغاط (٤٣,٣)، والزلفي (٣٠,١)، والمزاحمية (٢٨,٤)، ورماح (٢٦.٦).

وأوسطها المجمعة (٢٤,٣)، وحوطة بني تميم (٢٣,٥)، والدوادمي (٢٠,٣)، وثادق (١٩,٠)، وشقراء (١٧,٠)، والقويعية (١٦,٨)، والحريق (١٦,٢)، وحريملاء (١٥,٧)، وضواحي الرياض (١٤,٨)، وحوطة سدير (١٤,٨)، والأفلاج (١٤,٥)،.

وأخفضها الخرج (١٢,٢)، ومدينة الرياض (١٢,٨)، وعفيف (١٣,٠)، والسليل (١٣,٤)، ووادي الدواسر (١٣,٥)، والسر (١٣,٦).

ــ أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة:

نسبة الإصابة بأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة بمنطقة الرياض (٤٢,٥)، وحول هذه النسبة تتراوح نسب قطاعاتها الصحية بين (١٠,٢) و (٧١,٢).

وأعلى القطاعات في نسبة الإصابة السر (٧١,٢)، ثم القويعية (٦٦,٦)، ثم رماح (٦٣,٤)، ثم عفيف (٥٦,١)، فوادي الدواسر (٥٥,٦)، فضرما (٥٤,٦).

وأوسطها ضواحي الرياض (٥٢,٤)، والمزاحمية (٤٩,٠)، والزلفي (٤٨,٧)، وحوطة بني تميم (٤٨,٤)، والأفلاج (٤٦,٦) والحريق (٤١,٧)، والغاط (٣٨,٧)، والدوادمي (٣٨,٧)، وحوطة سدير (٣٧,٦)، وحريملاء (٣٧,٠)، والمجمعة (٣٦,٢) وشقراء (٣٥,٨)، وثادق (٣٤,٩)، والخرج (٣٣,٩)، والسليل (٣٢,١).

وأخفضها مدينة الرياض (١٠,٢).

ـ التهابات مجرى البول:

نسبة الإصابة بالتهابات مجرى البول بمنطقة الرياض (٧,٩٢)، وحول هذه النسبة تتراوح نسب قطاعاتها الصحية بين (٢,٥٥) و (١٤,٤).

وأعلى القطاعات في نسبة الإصابة وادي الدواسر (١٤,٤)، فضرما (١٤,١)، ثم القويعية (١٣,٠)، فالدوادمي (١٢,٣)، والسر (١٢,٢)، ثم عفيف (١١,٤).

وأوسطها المزاحمية (١٠,١)، وحوطة بني تميم (٩,٣٨)، ورماح (٨,٤١)، والزلفي (٨,٣٣)، والحريق (٨,١٨)، وشقراء (٧,٧٨)، والمجمعة (٧,٧٨)، والأفلاج (٦,٧٦)، وحوطة سدير (٦,٧٠)، والخرج (٥,٤٦)، والغاط (٤,٨٦)، وضواحي الرياض (٤,٧٠).

وأخفضها مدينة الرياض (٢,٥٥)، والسليل (٣,٠٠)، وحريملاء (٣,٤٨)، وثادق (٣,٥٨).

ـ التهابات الثدي لدى النساء:

نسبة الإصابة بالتهابات الثدي لدى النساء بمنطقة الرياض (٠,٨٥)، وحول هذه النسبة تتراوح نسب قطاعاتها الصحية بين (٠,٠٤) و (٦,٩١).

وأعلى القطاعات في نسبة الإصابة منطقة ضرما (٦,٩١)، ثم شقراء (١,٦١)، فالدوادمي (١,٥٤)، فوادي الدواسر (١,٢٥)، فالسر (١,١١).

وأوسطها القويعية (١.٠٢)، والسليل (١,٠٠)، وعفيف (٠,٩٣)، ورماح (٠,٩٢)، والزلفي (٠,٨٠)، والأفلاج (٠,٧٢)، والمجمعة (٠,٦٤)، والغاط (٠,٦٢) والخرج (٠,٤٨)، والمزاحمية (٠,٣٦)، وثادق (٠,٢٩).

وأخفض القطاعات حريملاء (٠,٠٤)، وحوطة بني تميم (٠,٠٩)، وضواحي الرياض (٠,٢١)، وحوطة سدير (٠,٢٢)، والحريق (٠,٢٢)، ومدينة الرياض (٠,٣٥).

ـ التهابات أعضاء الحوض لدى النساء:

نسبة الإصابة بالتهابات أعضاء الحوض لدى النساء بمنطقة الرياض (٢,١٤)، وحول هذه النسبة تتراوح نسب قطاعاتها الصحية بين (٠,٣٥) و (٧,٠٦).

وأعلى القطاعات في نسبة الإصابة ضرما (٧,٠٦)، ثم وادي الدواسر (٥,٤٩)، فحوطة بني تميم (٥,٣١)، فالقويعية (٥,٠٢).

وأوسطها المزاحمية (٣,٣٠)، والسليل (٣,٠٠)، والحريق (٢,٩٤)، ورماح (٢,٨٥)، والأفلاج (٢,١٣)، والدوادمي (٢,٠٤)، وشقراء (١,٩٥)، والمجمعة (١,٦٤)، وعفيف (١,٥٧) وضواحي الرياض (١,٤٧)، والزلفي (١,٤٠)، والخرج (١,٣٥)، ومدينة الرياض (١,٣٤)، والسر (١,١١).

وأخفضها حريملاء (٠,٣٥)، والغاط (٠,٥٣)، وثادق (٠,٦٨)، حوطة سدير (٠,٧٤).

ـ آلام الطمث والنزف الرحمي:

نسبة الإصابة بـآلام الطمث والنزف الرحمي بمنطقة الرياض (٣,٢١)، وحول هذه النسبة تتراوح نسب قطاعاتها الصحية بين (٠.٩٤) و (٧,٣٥).

وأعلى القطاعات في نسبة الإصابة وادي الدواسر (٧,٣٥)، فضرما (٦,٣٣)، فحوطة بني تميم (٥,٦٢)، فالقويعية (٥,٢٥).

وأوسطها الأفلاج (٤,٨٣)، والمزاحمية (٤,٦٤)، وشقراء (٤,٥٢)، والسليل (٤,٢٨)، والحريق (٤,١٨)، والسر (٣,٨٤)، والمجمعة (٣,٧١)، ورماح (٣,٥٤)، وحوطة سدير (٣,٣٧)، والزلفي (٣,١١)، والدوادمي (٣,٠٤)، والخرج (٢,٨٦)، وثادق (٢,١٠)، وضواحي الرياض (٢,٠٠).

وأخفض القطاعات مدينة الرياض (٠,٩٤)، والغاط (١,٣٣)، وحريملاء (١,٩٤)، وعفيف (١,٩٨).

ـ أمراض الجلد والنسيج الخلوي:

نسبة الإصابة بأمراض الجلد والنسيج الخلوي بمنطقة الرياض (٢١,٤)، وحول هذه النسبة تتراوح نسب قطاعاتها الصحية بين (٨,٤٦) و (٣٣,٢).

وأعلى القطاعات في نسبة الإصابة الغاط (٣٣,٢)، فرماح (٣٢,١)، ثم السر (٣٠,٥)، فوادي الدواسر (٣٠,٢).

وأوسطها حوطة بني تميم (٢٧,٤، وضرما (٢٧,١)، والزلفي (٢٦,٩)، والقويعية (٢٦,٨)، وحوطة سدير (٢٦,٧)، والمجمعة (٢٦,٤)، والأفلاج (٢٥,٨)، وضواحي الرياض (٢٥,٢)، والمزاحمية (٢٤,٨)، وعفيف (٢٤,٦)، والدوادمي (٢٣,٦)، وشقراء (٢٣,١)، والحريق (٢٢,٣)، وحريملاء (٢٠,١)، والخرج (١٨,٤)، وثادق (١٤,٠).

وأخفضها مدينة الرياض (٨,٤٦)، والسليل (٩,٧٢).

ـ أمراض الجهاز العظمي والعضلي:

نسبة الإصابة بأمراض الجهاز العظمـــي والعضلـــي بمنطقـــة الريـــاض (٣٦,٨)، وحول هذه النسبة تتراوح نسب قطاعاتهـــا الصحيـــة بـــين (٧,٣٦) و (٦٤,٧).

وأعلى القطاعـــات القويعيـــة (٦٤,٧)، ثم الحريـــق (٥٨,٢)، فرمـــاح (٥٥,٢)، فوادي الدواســـر (٥٠,٩).

وأوســـطها شـــــقراء (٤٨,٣)، والغـــاط (٤٧,٩)، والأفـــلاج (٤٧,٢)، وحريملاء (٤٧,١)، والدوادمـــي (٤٥,٢)، وحوطـــة بـــني تميـــم (٤٤,٨)، وضواحـــي الريـــاض (٤٤,٧)، والمزاحميـــة (٤٤,٦)، و المجمعـــة (٤٣,٥)، وعفيـــــف (٤٢,٣)، والسر (٣٧,٩)، وحوطـــة ســـدير (٣٧,٨)، والزلفـــي (٣٤,٠)، وضرمـــا (٣٢,٣)، والسليل (٣٢,٢)، وثـــادق (٣٠,٢)، والخـــرج (٢٤,٤).

وأخفضها مدينة الريـــاض (٧,٣٦).

ـ الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل:

نسبة الإصابة بالالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفـــاصل بمنطقـــة الريـــاض هـــي (٣,٧٥)، وحول هذه النسبة تتراوح نسب قطاعاتهـــا الصحيـــة بـــين (٠,٩٤) و (١٩,٥).

وأعلـــى القطاعـــات في نســـبة الإصابـــة ضرمـــا (١٩,٥)، ثم حوطـــة ســـدير (٧,٧٩)، فالمجمعـــة (٦,٨٩)، والزلفـــي (٥,٨٦).

وأوســـطها الدوادمـــي (٥,٤٣)، وحريمـــلاء (٥,٣٩)، وضواحـــي الريـــــاض (٥,٣١)، ووادي الدواســـر (٤,٧١)، وشـــقراء (٤,٦٣)، والســـــــر (٤,٥٦)، والقويعيـــة (٣,٥٤)، والغـــاط (٣,٥٤)، ورمـــــاح (٣,٣٧)، والحريـــــق (٣,٣٠)، والمزاحمية (٣,٣٠)، والخرج (٢,٣٩)، وحوطة بـــني تميـــم (٢,٠٧)، ومدينـــة الريـــاض (١,٨٦)، والأفلاج (١,٨٥) وثـــادق (١,٦٦).

وأخفضها عفيف (٠,٩٤)، والســـليل (١,٠٠).

ثانيا: درجات انتشار الأمراض بمنطقة الرياض:

إن قياس درجات انتشار الأمراض بمنطقة الرياض سوف تكون عن طريق المقارنة بين تشتت (أو انتشار) نسب الإصابة بكل منها وفقا لدلالة عدد المراكز الصحية باستخدام معامل الاختلاف، والقيمة المعيارية.

١) معامل الاختلاف (م):

وقد تم استخدامه بصيغته المعروفة:

$$\frac{ع}{س} \times ١٠٠$$

حيث:

ع = الانحراف المعياري.

س = المتوسط.

وقد تم تطبيق هذا المعامل للتعرف على مدى تباين نسب الإصابة (بالألف) لكل فئة من الفئات المرضية وذلك على مستوى منطقة الرياض عامة علما بأن نسب الإصابة المستخدمة هي النسب المستخرجة بدلالة عدد المراكز الصحية.

ومن دراسة الجدول رقم (٤-٦) الذي يوضح نتائج هذا التطبيق وكذا الشكل رقم (٤-٦) الذي يصورها نلاحظ أن درجات تباين توزيع الأمراض في منطقة الرياض تتراوح بين (٥٤,٩) و (٣١٦,٥). وبتصنيف هذه الدرجات بموجب مقياس التصنيف الفئوي الخماسي كانت حدودها الفئوية كالتالي:

$ح_٤$ = ٢٦٦,١٠

$ح_٣$ = ٢٠٢,٧٥

$ح_٢$ = ٧٦,٠٣

$ح_١$ = ١٢,٦٧

وبمطابقة قيم الجدول مع هذه الحدود نجدها تتوزع بين الفئات التالية:

١) أمراض ذات تباين شديد جدا: وتشمل فئتي الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف (٣١٦,٥)، والالتهابات الرئوية (٢٦٧,٧).

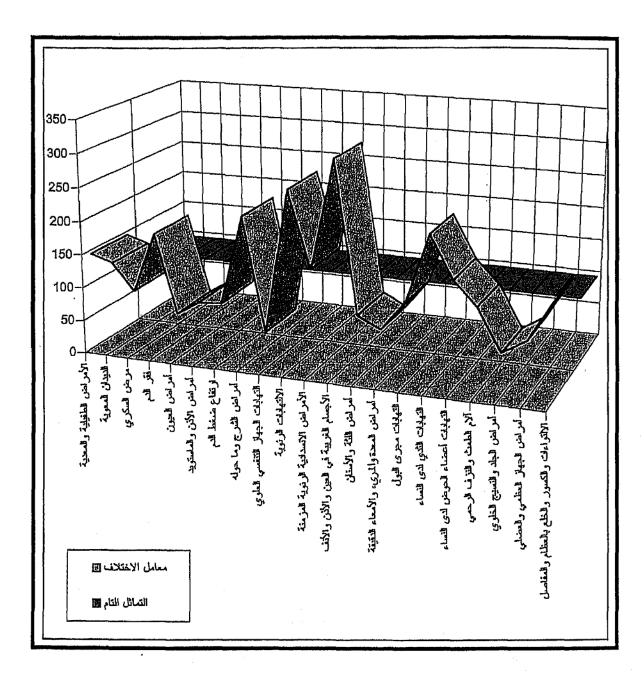
جدول رقم (٤-٦)

توزيع الأمراض بمنطقة الرياض حسب معامل الاختلاف

الرمز	المـــــــــــــــــــــرض	معامل الاختلاف
م١	الأمراض الطفيلية والمعدية	١٤٤,٣
م٢	الديدان المعوية	١٣٤,٢
م٣	مرض السكري	٩٤,٧
م٤	فقر الدم	١٨٤,٥٤
م٥	أمراض العيون	٦٧,٧
م٦	أمراض الأذن والماستويد	٨٨,٣
م٧	ارتفاع ضغط الدم	٩٠,٠
م٨	أمراض الشرج وما حوله	٢٢٣,٠
م٩	التهابات الجهاز التنفسي العلوي	٥٤,٩
م١٠	االالتهابات الرئوية	٢٦٧,٧
م١١	الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة	١٥٥,٤
م١٢	الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف	٣١٦,٥
م١٣	أمراض اللثة والأسنان	٩٥,٤
م١٤	أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة	٧٩,٠
م١٥	التهابات مجرى البول	١٢٠,٨
م١٦	التهابات الثدي لدى النساء	٢٢٣,٤
م١٧	التهابات أعضاء الحوض لدى النساء	١٦١,٤
م١٨	آلام الطمث والنزف الرحمي	١٢٦,٩
م١٩	أمراض الجلد والنسيج الخلوي	٦٥,٢
م٢٠	أمراض الجهاز العظمي والعضلي	٨٧,٠
م٢١	الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل	١٤٦,٨

شكل رقم (٤ ـ ٦)

معامل الاختلاف بين نسب الإصابة (بالألف/ بدلالة عدد المراكز الصحية) بالأمراض المختلفة في المراكز الصحية بمنطقة الرياض



ولعل العامل في شدة تباين نسب الإصابة بهاتين الفئتين بين جهات منطقة الدراسة هو ارتباطهما بالعوامل المحلية المسببة لهما؛ ولهذا تتفاوت في نسب الإصابة بهما البلدان والقرى المتجاورة، بل وأحياء المدينة الواحدة.

فمثلا وعلى نطاق البلدان والقرى نجد حالات الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف تكون مرتفعة جدا في بلدة الصحنة ومنخفضة في بلدة الدلم المجاورة لها. وهي كذلك مرتفعة جدا في بلدة ساجر ومنخفضة جدا في قرية السكران القريبة منها، مثلما هي مرتفعة جدا في قرية المدرع ومنخفضة جدا في قرية جهام المجاورة لها. كما تكون مرتفعة جدا في عودة سدير ومنخفضة جدا في جارتها عشيرة سدير، كما هي مرتفعة جدا في غسلة ومنخفضة جدا في الوقف المجاورة لها.

كذلك الحال في إصابات الالتهابات الرئوية فهي مرتفعة جدا في علقة ومنخفضة جدا بالقرب منها في الجوي، ومرتفعة جدا في حراضة ومنخفضة جدا في ستارة المجاورة لها. كما أنها مرتفعة جدا في سدوس ومنخفضة جدا في ملهم القريبة منها، مثلما أنها مرتفعة جدا في المفيجر ومنخفضة جدا في جارتها الحلوة. كما أنها تكون مرتفعة جدا في الرفيعة ومنخفضة جدا في القاعية القريبة منها، وتكون مرتفعة جدا في الرين الأعلى ومنخفضة جدا قبالة ذلك في الرين الأسفل.

أما على نطاق الأحياء السكنية في المدن ففي الجزء الجنوبي من مدينة الرياض وعلى مسافة لا تتجاوز ثلاثة كيلومترات نجد نسب حالات الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف تتدرج من منخفضة جدا في حي العريجا الغربي إلى منخفضة في حي العريجا الأوسط ثم تقفز إلى مرتفعة جدا في حي السويدي المجاور. وفي مدينة الخرج تكون منخفضة جدا في حي الفيصلية ومرتفعة جدا في حي السيح. والحال كذلك في الالتهابات الرئوية ففي مدينة الرياض تكون إصاباتها مرتفعة جدا في حي الشفاء ومرتفعة في حي السويدي ومتوسطة في حي العريجا الأوسط ومنخفضة جدا في حي العريجا القديم وهي كلها أحياء متجاورة.

٢) أمراض ذات تباين شديد: تضم التهابات الثدي لدى النساء (٢٢٣,٤)، وأمراض الشرج وما حوله(٢٢٣,٠). وشدة التباين هنا تعود إلى اتصال هاتين الفئتين بأعضاء حساسة من الجسم وبالتالي أصبح الناس فيها بين إفراط وتفريط؛ حيث أن مرضى بعض المناطق يرون في الشكوى للطبيب بشأن هذه الأجزاء من الجسم أمراً مخجلاً ومحرجاً؛ وبالتالي تقل في المناطق التي يقطنونها الإصابات المسجلة عن مثل هذه الحالات بينما نجد مرضى مناطق أخرى يرون في إصابة هذه الأجزاء أمراً مفزعاً يستحق المزيد من العناية؛ وهو ما يدفعهم إلى المبالغة في مراجعة الطبيب. والاختلاف بين الحالين يرتبط بالتركيبة الاجتماعية لكل منهما.

٣) أمراض ذات تباين متوسط: تشمل معظم الأمراض. وتضم مجموعتين إحداهما ذات تباين متوسط قيمة الانحراف المعياري فيه تعلو قيمة المتوسط. وتشمل: فقر الدم، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل، والأمراض الطفيلية والمعدية، والديدان المعوية، وآلام الطمث والنزف الرحمي، والتهابات مجرى البول. أما المجموعة الأخرى فهي ذات تباين متوسط قيمة الانحراف المعياري فيه أدنى من قيمة المتوسط وتشمل: أمراض اللثة والأسنان، ومرض السكري، وارتفاع ضغط الدم، وأمراض الأذن والماستويد، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة.

٤) أمراض ذات تباين ضعيف: تشمل أمراض العيون (٦٧,٧)، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي (٦٥,٢)، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي (٥٤,٩).ولعل السبب في ضعف تباين توزيعها هو ارتباطها (وبالذات في موسميتها) بعوامل البيئة الطبيعية خاصة الظروف المناخية، ومع تشابه هذه الظروف في منطقة الدراسة بل وتشابه العوامل الطبيعية عامة ضعفت درجة تباين توزيعها. علاوة على أن لكل مرض منها سبب خاص به يدفع بالمصابين به إلى المسارعة في طلب العلاج ؛ فأمراض العيون ترتبط بحاسة مهمة جدا وأمراض الجلد تمس المظهر الخارجي للجسم والتهابات الجهاز التنفسي العلوي تسبب الضيق للمصاب. وهذه العوامل الخاصة

أسهمت مع العوامل الطبيعية في جعل المبالغة في المراجعــة لعــلاج هــذه الحــالات مــن الأمور السائدة في أرجاء منطقة الدراســـة.

٢) القيمة المعيارية (نر) :

على الرغم من أن وحدة قياس الأمراض المختلفة واحدة (نســبة عــدد المرضــى إلى عدد السكان) إلا أن تفاوت درجة خطورتهـا قــد أفقــد قيمــها وحــدة المقيــاس وجعلها كما لو كانت قد قيست بوحدات قياس مختلفــة، وهــذا أحــوج إلى القيــاس عن طريق القيمة المعيارية التي تستخدم عادة مــع المتغــيرات المقيســة بوحــدات قيــاس مختلفة، فتم استخدامها هنا لكن بصيغتها المعدلــة (نــر) :

$$\frac{\text{س} - \bar{\text{س}}}{\text{ع}} \times ١٠ + ٥٠$$

حيث:

س = نسبة الإصابة.

$\bar{\text{س}}$ = متوسط نسبة الإصابة بالمرض (بدلالة عدد المراكز الصحية) في منطقــة الريــاض عامة

ع = الانحراف المعيــاري لنسبة الإصــابة بالمرض في المركز الصحي عن متوسط منطقــة الرياض.

١٠ = انحراف معياري ثابت (فرضي).

٥٠ = متوسط ثابت (فرضي).

علاوة على استخدام الانحراف المعياري (ع)، بصيغته المعروفــة الســابق إيرادهــا.

والجدول رقم (٤-٧) يوضح نتائج التطبيقات المعياريــة علــى نســب الإصابــة المستخرجة بدلالة عدد المراكــز الصحيــة في منطقــة الريــاض، وقــد شملــت هــذه التطبيقــات:

- الانحراف المعياري.
- القيمة المعيارية لنسبة الإصابة (صفر).
- القيمة المعيارية لنسبة الإصابة.
- الفترة المعيارية.
- المدى المعياري.
- نسبة الإصابة المعيارية.

جدول رقم (٢٠)

القيم المعيارية لنسب الإصابة (بالألف) بالأمراض بمنطقة الرياض

الرمز	المرض	الانحراف المعياري	القيمة المعيارية لنسبة الإصابة : صفر	القيمة المعيارية لنسبة الإصابة : ١	الفترة المعيارية	المدى المعياري	نسبة الإصابة المعيارية
١							
م١	الأمراض الطفيلية والمعدية	٦,٣٠	٤٣,١٦	٤٤,٧٥	١,٥٩	٦,٩٣	٢,٧٤
م٢	الديدان المعوية	٤,١٩	٤٢,٥٥	٤٤,٩٤	٢,٣٩	٧,٤٦	١,٣١
م٣	مرض السكري	٧,١٨	٣٩,٤٣	٤٠.٨٢	١,٣٩	١٠,٥٥	٥,٤٦
م٤	فقر الدم	٦,٩٩	٤٤,٥٨	٤٦,٠١	١,٤٣	٥,٤٢	٢,٦٥
م٥	أمراض العيون	١٣,٠٩	٣٥,٢٣	٣٦,٠٠	٠,٧٧	١٤,٨٨	٢٥,١
م٦	أمراض الأذن والماستويد	٦,٢٤	٣٨,٦٩	٤٠,٢٩	١,٦٠	١١,٣٠	٤,٤١
م٧	ارتفاع ضغط الدم	٥,٩٨	٣٨,٨٩	٤٠,٥٥	١,٦٧	١١,١١	٣,٩٩
م٨	أمراض الشرج وما حوله	٢,٨٠	٤٥,٥٠	٤٩,٠٧	٣,٥٧	٤,٥٠	٠,٣٥
م٩	التهابات الجهاز التنفسي العلوي	٨٥,٣٢	٣١,٧٨	٣١,٩٠	٠,١٢	١٨,٦٥	١٢٩٥,١
م١٠	االالتهابات الرئوية	١١,٣٧	٤٦,٢٦	٤٧,١٤	٠,٨٨	٣,٧٤	٤,٨٣
م١١	الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة	١٩,٠٠	٤٣,٥٦	٤٤,٠٩	٠,٥٣	٦,٣٦	٢٣,١
م١٢	الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف	١,٩١	٤٦,٨٤	٥٢,٠٩	٥,٢٣	٣,١٤	٠,١١
م١٣	أمراض اللثة والأسنان	١٦,٥٨	٣٩,٥٢	٤٠,١٢	٠,٦٠	١٠,٤٣	٢٩,٠
م١٤	أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة	٣٣,٦١	٣٧,٣٤	٣٧,٦٤	٠,٣٠	١٢,٧٦	١٤٢,٠
م١٥	التهابات مجرى البول	٩,٥٧	٤١,٧٢	٤٢,٧٧	١,٠٥	٨,٣٢	٧,٤٥
م١٦	التهابات الثدي لدى النساء	١,٩٠	٤٥,٥٢	٥٠,٧٩	٥,٢٧	٤,٤٨	٠,١٦
م١٧	التهابات أعضاء الحوض لدى النساء	٣,٤٦	٤٣,٨٢	٤٦,٧١	٢,٨٩	٦,١٨	٠,٧٤
م١٨	آلام الطمث والنزف الرحمي	٤,٠٨	٤٢,١٣	٤٤,٥٨	٢,٤٥	٧,٨٦	١,٣١
م١٩	أمراض الجلد والنسيج الخلوي	١٣,٩٤	٣٤,٦٥	٣٥,٣٧	٠,٧٢	١٥,٤١	٢٩,٧
م٢٠	أمراض الجهاز العظمي والعضلي	٣٢,٠٤	٣٨,٥٠	٣٨,٨٢	٠,٣٢	١١,٧٩	١١٥,١
م٢١	الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل	٥,٥١	٤٣,١٩	٤٥,٠١	١,٨٢	٦,٨٣	٢,١

وفيما يلي عرض لتوزيع الفئات المرضية في كـــل عنصـــر مـــن هـــذه العنـــاصر مصنفة حسب معيار التصنيف الفئـــوي الخماســـي.

أ) الانحراف المعياري:

من تصنيف قيم الانحراف المعياري المدونة في الجدول جاءت حدود فئاتها كالتالي:

ح٤ = ٢٦,٤٦
ح٣ = ٢٠,١٦
ح٢ = ٧,٥٦
ح١ = ١,٢٦

ومن هذه الحدود يتضح أن القيم تتوزع على ثلاث فئـــات هـــي:

١ــ فئة ذات انحراف مرتفـــع جـــدا: وتضـــم التـــهابات الجـــهاز التنفســـي العلـــوي، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، وأمراض الجـــهاز العظمـــي والعضلـــي.

٢ــ فئة ذات انحـــراف متوســـط: وتشـــمل الأمـــراض الانســـدادية الرئويـــة المزمنـــة، وأمراض اللثة والأسنان، وأمراض الجلد والنســـيج الخلـــوي، وأمـــراض العيـــون، والالتهابات الرئوية، والتهابات مجرى البـــول.

٣ــ فئة ذات انحراف منخفض: وتضم مـــرض الســـكري، وفقـــر الـــدم، والأمـــراض الطفيليـــة والمعديـــة، وأمـــراض الأذن والماســـتويد، وارتفـــاع ضغـــط الـــدم، والالتواءات والكسور والخلـــع بالعظـــام والمفـــاصل، والديـــدان المعويـــة، وآلام الطمث والترف الرحمي، والتهابات أعضـــاء الحـــوض لـــدى النســـاء، وأمـــراض الشرج وما حوله، والأجســـام الغريبـــة في العـــين والأنـــف والأذن، والتـــهابات الثدي لدى النســـاء.

ب) القيمة المعيارية لنسبة الإصابة: (صفر) :

تختلف الأمراض في درجة خطورتها على من يصـــابون بهـــا. وهـــذا الاختـــلاف جعل الأهمية النسبية لنسب الإصابة المتساوية بهـــا تختلـــف بـــاختلاف هـــذه الدرجـــة؛ فمثلاً نسبة إصابة (٢٠ في الألف) بمرض الســـكري لا تعادلهـــا نســـبة إصابـــة (٢٠ في

الألف) بالتهابات الجهاز التنفسي العلوي؛ وذلك لأن الأول أكثر خطورة. كما أن خلو منطقة ما من مرض نادر الحدوث لا يقارن بخلو منطقة أخرى من مرض له صفة الشيوع في المناطق الأخرى. ولذا فقد أدرج عنصر القيمة المعيارية لنسبة الإصابة (صفر) ضمن عناصر القيمة المعيارية.

وبتصنيف بيانات القيمة المعيارية الواردة في الجدول السابق كانت حدود فئاتها:

ح٤ = ٧٨,٤٤

ح٣ = ٥٩,٧٧

ح٢ = ٢٢,٤١

ح١ = ٣,٧٤

ومن مطابقة قيم القيمة المعيارية لنسبة الإصابة (صفر) الواردة في الجدول مع هذه الحدود يتضح أنها كلها تقع في فئة واحدة هي فئة المتوسط؛ وهذا يعني أنها إلى جانب كونها متوسطة (قياساً على متوسطها العام وانحرافها عنه) فإنها متجانسة أيضاً؛ لهذا فداخل تصنيفها بالفئة تم تصنيفها بالرتبة، وقد كان ذلك باستخدام الصيغة التي وضعت لهذا الغرض وتم شرحها في عرض إجراءات الدراسة المنهجية في الفصل الثالث من هذا البحث. وقد حددت الرتب بافتراض أن المتوسط الحسابي للقيم المعيارية لنسبة الإصابة (صفر) بكل مرض من الأمراض بمنطقة الرياض يحتل الرتبة الوسطى من بين الرتب الخاصة بهذه الأمراض وعددها (٢١) فوجد بعدها أن الأمراض الممثلة لهذه القيم تتوزع على الرتب التالية.

- الرتبة (٩)، ويدخل تحتها الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف.
- الرتبة (١٠)، ويدخل تحتها الالتهابات الرئوية، والتهابات الثدي لدى النساء، وأمراض الشرج وما حوله، وفقر الدم، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل، والأمراض الطفيلية والمعدية.

ـ الرتبة (١١)، ويدخل تحتها الديـــدان المعويـــة، وآلام الطمـــث والـــترف الرحمـــي، والتهابات مجرى البول، وأمراض اللثة والأسنان، ومـــرض الســـكري.

ـ الرتبة (١٢)، ويدخل تحتـــها ارتفـــاع ضغـــط الـــدم، وأمـــراض الأذن والماســـتويد وأمراض الجهاز العظمي والعضلي، وأمراض المعدة والمـــريء والأمعـــاء الدقيقـــة.

ـ الرتبة (١٣)، ويدخل تحتها أمراض العيون، وأمـــراض الجلـــد والنســـيج الخلـــوي، والتهابات الجهاز التنفسي العلـــوي.

وكما سبق إيضاحه في عرض الإطار النظـــري فـــإن الاتجـــاه مـــن الرتبـــة (١١) إلى الرتبة (١) يعني الاتجاه نحو الارتفاع، بينما الاتجاه نحـــو الرتبـــة (٢١) يعـــني الاتجـــاه نحو الانخفـــاض.

ج) القيمة المعيارية لنسبة الإصابة (١) :

تعطي قيمة هذا العنصر القيمة المعياريـــة عنـــد نســـبة إصابـــة (١: في الألـــف) بكل مرض من الأمراض، والصـــورة التوزيعيـــة للأمـــراض داخلـــها ليســـت مطابقـــة للتوزيع السابق (نسبة الصفر) وذلك بسبب اختلاف الفترة المعياريـــة لكـــل منـــها عـــن الآخر وبحكم تفاوتها كذلك في متوسط نسبة الإصابـــة، وفي صـــور تـــوزع (تشـــتت) القيم الداخلية (نسب الإصابة بالمراكز الصحية) حول هـــذا المتوســـط.

والقيمة المعيارية لتشتت نسب الإصابة بالأمراض وتفاوتها تتـــوزع معـــها هـــذه الأمراض على الرتب التاليـــة:

ـ الرتبة (٩)، ويدخل تحتها الأجسام الغريبـــة في العـــين والأذن والأنـــف، والتـــهابات الثدي لدى النساء، وأمراض الشرج وما حولـــه.

ـ الرتبة (١٠)، ويدخل تحتها الالتهابات الرئوية، والتـــهابات أعضـــاء الحـــوض لـــدى النساء، وفقر الدم، والالتـــواءات والكســـور والخلـــع بالعظـــام والمفـــاصل، والديـــدان المعوية.

ـ الرتبة (١١)، ويدخل تحتـــها الأمـــراض الطفيليـــة والمعديـــة، وآلام الطمـــث والترف الرحمي، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، والتـــهابات مجـــرى البـــول.

ـ الرتبة (١٢)، ويدخل تحتها أمرض السكري، وارتفاع ضغط الدم، وأمراض الأذن والماستويد، وأمراض اللثة والأسنان، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة.

ـ الرتبة (١٣)، وتضم أمراض العيون، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي.

ـ الرتبة (١٤)، ويدخل تحتها التهابات الجهاز التنفسي العلوي.

د) الفترة المعيارية:

المراد بهذا العنصر المعياري فرق القيمة المعيارية بين نسبتي إصابة الفترة بينهما وحدة واحدة (مثلاً: ١ في الألف) ؛ كأن تكون بين القيمة المعيارية لنسبة الإصابة (صفر) والقيمة المعيارية لنسبة الإصابة (١: في الألف). وهي تعني كم من العلامة (أو العلامات) المعيارية يمكن أن تمتد عليه وحدة واحدة من نسبة الإصابة مجرداً من قيمة الصفر (المعياري). وبتصنيف قيم الفترة المعيارية الواردة في الجدول رقم (٤-٧) السابق جاءت الحدود الفاصلة بين فئات الفترة المعيارية كالآتي:

ح٤ = ٣,٣٣

ح٣ = ٢,٥٣

ح٢ = ٠,٩٥

ح١ = ٠,١٦

وبالرجوع إلى القيم السابقة نجدها تتوزع على الفئات التالية:

ـ فئة ذات فترة معيارية طويلة جداً، وتشمل التهابات الثدي لدى النساء، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف، وأمراض الشرج وما حوله.

ـ فئة ذات فترة معيارية طويلة، ويمثلها التهابات أعضاء الحوض لدى النساء.

ـ فئة ذات فترة معيارية متوسطة، وتشمل آلام الطمث والنزيف الرحمي، والديدان المعوية، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل، وارتفاع ضغط

الدم، وأمراض الأذن والماستويد، والأمراض الطفيلية والمعدية، وفقر الدم، ومرض السكري، والتهابات مجرى البول.

ـ فئة ذات فترة معيارية قصيرة، وتشمل الالتهابات الرئوية، وأمراض العيون، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي، وأمراض اللثة والأسنان، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي، وأمراض المعدة والأمعاء الدقيقة.

ـ فئة ذات فترة معيارية قصيرة جدا، ويمثلها التهابات الجهاز التنفسي العلوي.

هـ) المدى المعياري:

القيمة المعيارية تبنى عادة على المتوسط؛ أي أنها تحدد موقع قيمة ما من متوسطها؛ وعليه فلا يمكن أن ننسب هذا المتوسط لنفسه لمعرفة القيمة المعيارية الخاصة به؛ ولهذا حاول الباحث هنا وباستحداث ما أطلق عليه مسمى (المدى المعياري) أن يوجد قيمة معيارية خاصة بقيمة متوسط كل مرض من الأمراض؛ وذلك عن طريق الحصول على عدد وحدات القيمة المعيارية التي يمتد عليها المتوسط بدون قيمة صفر الإصابة المعيارية، وقد تم تحقيق ذلك بضرب طول الفترة المعيارية في المتوسط، وهو ما دُونت نتائجه في الجدول السابق (رقم: ١٠-٤). وبتصنيف هذه النتائج حسب مقياس التصنيف الفئوي الخماسي كانت حدودها:

ح٤ = ١٧,١٠

ح٣ = ١٣,٠٣

ح٢ = ٤,٨٩

ح١ = ٠,٨١

كما جاءت أصنافها الفئوية كالآتي:

ـ فئة ذات مدى طويل جدا، وتمثلها التهابات الجهاز التنفسي العلوي.

ـ فئة ذات مدى طويل، وتضم أمراض الجلد والنسيج الخلوي، وأمراض العيون.

ـ فئة ذات مدى متوسط، وتشمل أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي، وأمراض الأذن والماستويد، وارتفاع ضغط الدم، ومرض السكري، وأمراض اللثة والأسنان، والتهابات مجرى البول، وآلام الطمث والنزف الرحمي، والديدان المعوية، والأمراض الطفيلية والمعدية، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، وفقر الدم.

ـ فئة ذات مدى منخفض، وتشمل أمراض الشرج وما حوله، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، والالتهابات الرئوية، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف.

و) نسبة الإصابة المعيارية:

المراد بنسبة الإصابة المعيارية نسبة الإصابة التي تقابل كل وحدة قيمة معيارية تلي قيمة الصفر المعياري؛ أي أنها عكس الفترة المعيارية. والجدول السابق (رقم: ١٠-٤) يوضح بيانات هذه النسبة للأمراض المختلفة. وبتصنيفها حسب مقياس التصنيف الفئوي الخماسي كانت حدودها:

ح٤ = ١٥٤,٢٤
ح٣ = ١١٧,٥١
ح٢ = ٤٤,٠٧
ح١ = ٧,٣٤

كما جاءت فئاتها كالآتي:

ـ فئة ذات نسب مرتفعة جدا، وتمثلها التهابات الجهاز التنفسي العلوي.

ـ فئة ذات نسب مرتفعة، وتمثلها أمراض المعدة والأمعاء الدقيقة.

ــ فئة ذات نسب متوسطة، وتمثلها أمراض الجهاز العظمـــي والعضلـــي.

ــ فئة ذات نسب منخفضـــة، وتشـــمل أمـــراض الجلـــد والنســـيج الخلـــوي، وأمراض اللثة والأسنان، وأمراض العيـــون، والأمـــراض الانســـدادية الرئويـــة المزمنـــة، والتهابات مجرى البـــول.

ــ فئة ذات نسب منخفضة جـــدا، وتشـــمل مـــرض الســـكري، والالتـــهابات الرئوية، وأمراض الأذن والماســـتويد، وارتفـــاع ضغـــط الـــدم، والأمـــراض الطفيليـــة والمعدية وفقر الدم، والالتواءات والكسور والخلـــع بالعظـــام والمفـــاصل، وآلام الطمـــث والترف الرحمي، والديـــدان المعويـــة، والتـــهابات أعضـــاء الحـــوض لـــدى النســـاء، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنـــف.

ثالثاً: درجة الإصابة بالأمراض بمنطقة الرياض:

ستتناول في هذا المبحث درجات الإصابة العامة بمنطقة الرياض عامة، كما ستتناول درجات الإصابة الخاصة والعامة في قطاعاتها الصحية. ولأجل تحقيق ذلك فلا بد من تحديد درجات الإصابة الخاصة على مستوى المراكز الصحية بمنطقة الدراسة. فهذه الدرجات هي الأساس الذي تقوم عليه الدراسة هنا وفي الفصول اللاحقة الخاصة بتحليل الوضع الصحي في منطقة الرياض كتناول نماذج مفصلة من الأمراض أو العوامل المؤثرة في توزيعها، أو تناول القطاعات الصحية كونها أقاليم مرضية.

ويقوم تحديد درجات الإصابة بالمراكز الصحية على التصنيف الفئوي الكمي الخماسي الذي جاءت به هذه الدراسة وسبق عرضه في الفصل الثالث من هذا البحث ضمن إجراءات الدراسة المنهجية. حيث إن تحديد هذه الدرجات كما تقدم يتم عن طريق التصنيف الفئوي الخماسي لنسب الإصابة بكل مرض من الأمراض في المراكز الصحية بمنطقة الدراسة؛ وذلك بواسطة أربعة حدود نظرية تفصل بين خمس فئات لنسب الإصابة بكل مرض من الأمراض تستخرج رياضيا استناداً إلى المتوسط الحسابي لنسب جميع المراكز. وقياساً على تلك الحدود النظرية يتم التصنيف الفئوي الكمي النوعي لنسب الإصابة بالمراكز الصحية لكل مرض من الأمراض على حدة، فتأخذ أصنافها الفئوية القيم: (١، ٢، ٣، ٤، ٥).

وقد تم استخراج تلك الحدود النظرية للأمراض المختلفة بمنطقة الرياض وهي المدونة في الجدول رقم (٤-٨). وقياساً على تلك الحدود تم التصنيف الفئوي الكمي النوعي لنسب الإصابة بكل مرض من الأمراض لكل مركز من المراكز الصحية بمنطقة الرياض التي تم عرضها في الملحق رقم (١) في الجدول رقم (م١-٣). ونتائج هذا التصنيف هي درجات الإصابة الخاصة المسجلة في الملحق رقم (٢) في الجدول رقم (م٢-١). ويشرح مدلولات رموز هذا الجدول الجدولان رقم (م١-١) ورقم (م١-٢) من الملحق رقم (١).

جدول رقم (٤-٨)

الحدود النظرية للتصنيف الفئوي

لنسب الإصابة بالأمراض بمنطقة الرياض بدلالة عدد المراكز الصحية

الرمز	المـــــــرض	التطرف الأدنى (ح١)	التطرف الأعلى (ح٤)	التوسط الأدنى (ح٢)	التوسط الأعلى (ح٣)
م١	الأمراض الطفيلية والمعدية	٠ر٠٣٢٦	٨ر٦٨٧٣	٢ر١٩٦٣	٦ر٥٢٣٧
م٢	الديدان المعوية	٠ر٠٢٣٤	٦ر٢١٦٦	١ر٥٧١٧	٤ر٦٦٨٣
م٣	مرض السكري	٠ر٠٥٦٩	١٥ر١٢٣	٣ر٨٢٣٤	١١ر٣٥٧
م٤	فقر الدم	٠ر٠٢٨٤	٧ر٥٥١٦	١ر٩٠٩٢	٥ر٦٧٠٨
م٥	أمراض العيون	٠ر١٤٤٨	٣٨ر٥١٥	٩ر٧٣٧	٢٨ر٩٢٣
م٦	أمراض الأذن والماستويد	٠ر٠٥٢٩	١٤ر٠٦٧	٣ر٥٥٦٤	١٠ر٥٦٤
م٧	ارتفاع ضغط الدم	٠ر٠٤٩٨	١٣ر٢٥٠	٣ر٣٤٩٩	٩ر٩٥٠٠
م٨	أمراض الشرج وما حوله	٠ر٠٠٩٤	٢ر٥١٠٦	٠ر٦٣٤٧	١ر٨٨٥٣
م٩	التهابات الجهاز التنفسي العلوي	١ر١٦٤٢	٣٠٩ر٦٨	٧٨ر٢٩٢	٢٣٢ر٥٥
م١٠	الالتهابات الرئوية	٠ر٠٣١٨	٨ر٤٦٨	٢ر١٤٠٩	٦ر٣٥٩١
م١١	الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة	٠ر٠٩١٦	٢٤ر٣٦٨	٦ر١٦٠٨	١٨ر٢٩٩
م١٢	الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف	٠ر٠٠٤٥	١ر١٩٥٥	٠ر٣٠٢٢	٠ر٨٩٧٨
م١٣	أمراض اللثة والأسنان	٠ر١٣٠٢	٣٤ر٦٣٠	٨ر٧٥٥١	٢٥ر٩٩٥
م١٤	أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة	٠ر٣١٨٧	٨٤ر٧٦١	٢١ر٤٢٩	٦٣ر٦٥١
م١٥	التهابات مجرى البول	٠ر٠٥٩٣	١٥ر٧٨١	٣ر٩٨٩٧	١١ر٨٥٠
م١٦	التهابات الثدي لدى النساء	٠ر٠٠٦٤	١ر٦٩٣٦	٠ر٤٢٨٢	١ر٢٧١٨
م١٧	التهابات أعضاء الحوض لدى النساء	٠ر٠١٦٠	٤ر٢٦٤٠	١ر٠٧٨٠	٣ر٢٠٢٠
م١٨	آلام الطمث والنزف الرحمي	٠ر٠٢٤٠	٦ر٣٩٦٠	١ر٦١٧٠	٤ر٨٠٣٠
م١٩	أمراض الجلد والنسيج الخلوي	٠ر١٦٠٣	٤٢ر٦٤٠	١٠ر٧٨٠	٣٢ر٠٢٠
م٢٠	أمراض الجهاز العظمي والعضلي	٠ر٢٧٥٩	٧٣ر٣٨٤	١٨ر٥٥٣	٥٥ر١٠٧
م٢١	الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل	٠ر٠٢٨١	٧ر٤٧١٩	١ر٨٨٩٠	٥ر٦١١٠

١) درجة الإصابة بمنطقة الرياض عامة:

يبين الجدول رقم (٤-٩) الفئات الكمية / النوعية ودرجات الإصابة الخاصة بالأمراض بمنطقة الرياض، ومن بياناته ومن الشكل رقم (٤-٧) نصل للتالي:

أ) أن متوسط درجات الإصابة الخاصة بمنطقة الرياض عامة هو (٢.٧٧) أي أنها في فئة المتوسط من فئات التصنيف الفئوي الخماسي.

ب) أن درجات الإصابة الخاصة بمنطقة الرياض عامة تتراوح حول هذا المتوسط بين (٢,١٠) و (٣,٠١)؛ أي أنها تقع في فئتي المنخفض والمتوسط.

ج) بتطبيق الحدود الفئوية لمقياس التصنيف الفئوي الكمي ومقياس تحديد رتبة المرض على درجات الإصابة الخاصة الواردة في الجدول جاءت درجات الإصابة من حيث الفئة والرتبة موزعة كالتالي:

١) أمراض درجات الإصابة بها منخفضة، وتدخل تحت رتبتين هما:

ـــ الرتبة (١٤)، ويمثلها الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف.

ـــ الرتبة (١٣)، ويمثلها الالتهابات الرئوية.

٢) أمراض درجة الإصابة بها متوسطة، وتدخل تحت ثلاث رتب هي:

ـــ الرتبة (١٢)، وتشمل التهابات الثدي لدى النساء، وأمرض الشرج وما حوله ، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء.

وانخفاض درجات الإصابة بهذه الأمراض عما سواها من أمراض الفئة المتوسطة قد لا يعود لقلة مسبباتها، فقد تكون قلة حالاتها المسجلة ناتجة عن إعراض السكان عن علاجها لأسباب خاصة كأن يكون ذلك لارتباطها بأجزاء الجسم الحساسة الأمر الذي يجعل المصابين بها يعرضون عن علاجها حياءً أو خجلاً من الطبيب.

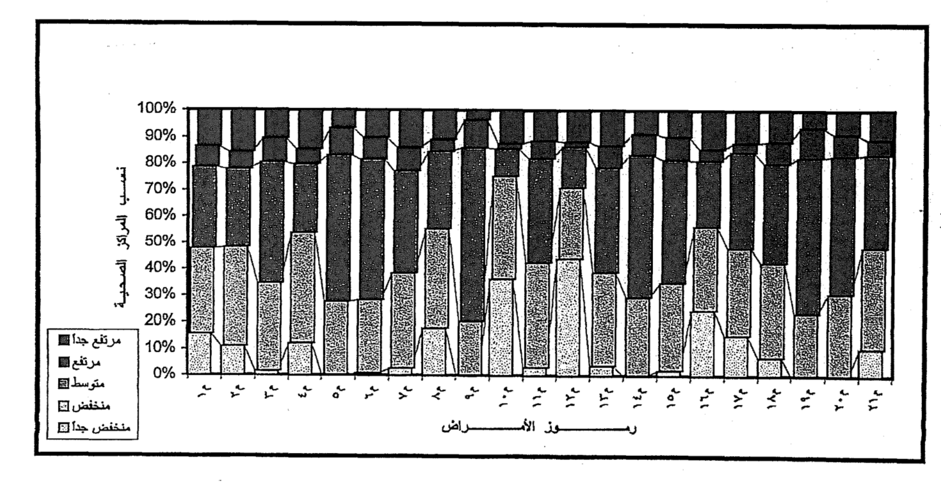
جدول رقم (٤-٩)

الفئات الكمية / النوعية ، ودرجات الإصابة الخاصة بالأمراض بمنطقة الرياض

الفئة المرضية		منخفض جداً		منخفض		متوسط		مرتفع		مرتفع جداً		إجمالي	درجة الإصابة
الرمز	المرض	المراكز	القيم	المراكز	القيم	المراكز	القيم	المراكز	القيم	المراكز	القيم	القيم	الخاصة
م١	الأمراض الطفيلية والمعدية	٤١	٤١	٨٦	١٧٢	٨٢	٢٤٦	٢١	٨٤	٣٦	١٨٠	٧٢٣	٢,٧٢
م٢	الديدان المعوية	٢٩	٢٩	٩٩	١٩٨	٧٩	٢٣٧	١٧	٦٨	٤٢	٢١٠	٧٤٢	٢,٧٩
م٣	مرض السكري	٤	٤	٨٨	١٧٦	١٢٢	٣٦٦	٢٤	٩٦	٢٨	١٤٠	٧٢٨	٢,٩٤
م٤	فقر الدم	٣٢	٣٢	١١١	٢٢٢	٦٩	٢٠٧	١٥	٦٠	٣٩	١٩٥	٧١٦	٢,٦٩
م٥	أمراض العيون	٠٠	٠٠	٧٣	١٤٦	١٤٨	٤٤٤	٢٧	١٠٨	١٨	٩٠	٧٨٨	٢,٩٦
م٦	أمراض الأذن والماستويد	٢	٢	٧٣	١٤٦	١٤٢	٤٢٦	٢٢	٨٨	٢٧	١٣٥	٧٩٧	٣,٠٠
م٧	ارتفاع ضغط الدم	٧	٧	٩٥	١٩٠	١٠٣	٣٠٩	٢٤	٩٦	٣٧	١٨٥	٧٨٧	٢,٩٦
م٨	أمراض الشرج وما حوله	٤٧	٤٧	١٠٠	٢٠٠	٧٨	٢٣٤	١٢	٤٨	٢٩	١٤٥	٦٧٤	٢,٥٣
م٩	التهابات الجهاز التنفسي العلوي	٠٠	٠٠	٥٤	١٠٨	١٧٥	٥٢٥	٢٧	١٠٨	١٠	٥٠	٧٩١	٢,٩٧
م١٠	الالتهابات الرئوية	٩٦	٩٦	١٠٤	٢٠٨	٢٨	٨٤	٥	٢٠	٣٣	١٦٥	٥٧٣	٢,١٥
م١١	الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة	٨	٨	١٠٥	٢١٠	١٠٥	٣١٥	١٨	٧٢	٣٠	١٥٠	٧٥٥	٢,٨٤
م١٢	الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف	١١٧	١١٧	٧٢	١٤٤	٤١	١٢٣	٥	٢٠	٣١	١٥٥	٥٥٩	٢,١٠
م١٣	أمراض اللثة والأسنان	١٠	١٠	٩٣	١٨٦	١٠٦	٣١٨	٢٢	٨٨	٣٥	١٧٥	٧٧٧	٢,٩٢
م١٤	أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة	٠٠	٠٠	٧٨	١٥٦	١٤٤	٤٣٢	٢١	٨٤	٢٣	١١٥	٧٨٧	٢,٩٦
م١٥	التهابات مجرى البول	٥	٥	٨٨	١٧٦	١٢٤	٣٧٢	٢٣	٩٢	٢٦	١٣٠	٧٧٥	٢,٩١
م١٦	التهابات الثدي لدى النساء	٦٥	٦٥	٨٥	١٧٠	٦٦	١٩٨	١٢	٤٨	٣٨	١٩٠	٦٧١	٢,٥٢
م١٧	التهابات أعضاء الحوض لدى النساء	٤٠	٤٠	٨٨	١٧٦	٩٧	٢٩١	٩	٣٦	٣٢	١٦٠	٧٠٣	٢,٦٤
م١٨	آلام الطمث والنزف الرحمي	١٨	١٨	٩٥	١٩٠	١٠٠	٣٠٠	٢٢	٨٨	٣١	١٥٥	٧٥١	٢,٨٢
م١٩	أمراض الجلد والنسيج الخلوي	٠٠	٠٠	٦٢	١٢٤	١٥٧	٤٧١	٣٠	١٢٠	١٧	٨٥	٨٠٠	٣,٠١
م٢٠	أمراض الجهاز العظمي والعضلي	٠٠	٠٠	٨٢	١٦٤	١٣٩	٤١٧	٢٢	٨٨	٢٣	١١٥	٧٨٤	٢,٩٥
م٢١	الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل	٢٧	٢٧	١٠٠	٢٠٠	٩٣	٢٧٩	١٥	٦٠	٣١	١٥٥	٧٢١	٢,٧١

شكل رقم (٤ ـ ٧)

الفئات الكمية/ النوعية للأمراض بمنطقة الرياض عامة حسب درجات الإصابة بالمراكز الصحية



ـــ الرتبة (١١)، وتشمل فقر الدم، والالتـــــواءات والكســـور والخلـــع بالعظـــام والمفاصل، والأمراض الطفيلية والمعديـــة، والديـــدان المعويـــة، وآلام الطمـــث والـــترف الرحمي، والأمراض الانسدادية الرئويـــة.

ـــ الرتبة (١٠)، وتشمل التهابات مجـــرى البـــول، وأمـــراض اللثـــة والأســـنان، ومرض السكري، وأمراض الجهاز العظمـــي والعضلـــي، وأمـــراض العيـــون، وارتفـــاع ضغط الدم، وأمراض المعدة والمريء والأمعـــاء الدقيقـــة، والتـــهابات الجـــهاز التنفســـي العلوي، وأمراض الأذن والماستويد، وأمراض الجلد والنســـيج الخلـــوي.

وقد يرجع ارتفاع درجـــات الإصابـــة بهـــذه الأمـــراض عـــن غيرهـــا لملاءمـــة الظروف الطبيعية والبشرية، أو لأن السكان تزعجهم الإصابة بهـــا أكـــثر مـــن ســـواها فيسارعون في طلب العلاج وربما المبالغة فيه أكثر مما لـــو كـــانت الإصابـــة بغيرهـــا، أو كلاهمـــا.

وأسباب الانزعاج من هذه الأمراض كثـــيرة ؛ كـــأن تكـــون الإصابـــة تتصـــل بمظهر الجسم الخارجي كأمراض الجلـــد والنســـيج الخلـــوي، أو تتصـــل بحاســـة مهمة كالسمع وكالبصر، أو تسبب الضيق كالتهابات الجـــهاز التنفســـي العلـــوي، أو تعيـــق الحركة كأمراض الجهاز العظمي والعضلي، وقد يعود ذلـــك لأكـــثر مـــن ســـبب مـــن هذه الأسباب كما في أمراض اللثة والأســـنان.

ومن أسباب ارتفاع درجة الإصابة ببعض هـــذه الأمـــراض قـــوة صلـــة المـــرض بالأمراض الأخرى؛ كما في حالة ارتفاع ضغـــط الـــدم ومـــرض الســـكري. فارتفـــاع ضغط الدم ساهم كونه عرضاً لأمراض القلب ومـــرض الســـكري في جعـــل اكتشـــافه لدى المصابين به من مراجعي المراكز الصحية أمراً حتميا؛ الأمر الـــذي يدفـــع بـــالطبيب إلى تنبيه مريضه إلى ضرورة متابعة العلاج؛ ومن هنا برز ارتفـــاع ضغـــط الـــدم ضمـــن أعلى المجموعات المرضية في درجة الإصابـــة علـــى مســـتوى منطقـــة الريـــاض عامـــة. كذلك الحال بالنسبة لمرض السكري حيـــث قـــاد ارتباطـــه بكثـــير مـــن الأمـــراض إلى اكتشاف كثير من حالاته عن طريق الفحص بقصد عـــلاج تلـــك الأمـــراض.

٢) درجة الإصابة في القطاعات الصحية:

يوضح الجدول رقم (٤-١٠) درجات الإصابة الخاصة والعامة بمنطقة الرياض عامة وكل قطاع من قطاعاتها الصحية. ومن بياناته نستطيع أن نحدد بعض السمات المرضية التي تكشف عن الوضع الصحي العام بمنطقة الرياض سواء على مستواها العام أم على مستوى قطاعاتها الصحية .

أ) درجات الإصابة العامة:

بتصنيف القطاعات الصحية بمنطقة الرياض حسب درجة الإصابة العامة توزعت درجاتها على فئات التصنيف: (منخفض، متوسط، مرتفع) حسب ما يأتي:

- فئة درجات الإصابة العامة المنخفضة، وتضم قطاعات: مدينة الرياض (٢,١٤)، وضواحي مدينة الرياض (٢,٤٩)، وحوطة سدير (٢.٤٩).
- فئة درجات الإصابة العامة المرتفعة، وتمثلها ضرما (٤,٢٩).
- فئة درجات الإصابة المتوسطة، وتضم سائر قطاعات منطقة الرياض.

ونظراً لكثرة القطاعات الداخلة تحت هذه الفئة (المتوسطة)، ولأن توزعها داخل هذا التوسط له أسبابه التي تستحق أن يكشف عنها؛ فسنأخذ درجات هذه المجموعة بحسب انحراف كل منها عن درجة الإصابة العامة بمنطقة الرياض عامة وهي (٢,٧٣) فنصنفها إلى الفئات الثلاث التالية:

١) فئة تشبه درجة الإصابة العامة بمنطقة الرياض:

شقراء (٢,٧٩)، وحريملاء (٢,٧٤)، والغاط (٢,٧٠)، والسليل (٢,٦٤).

٢) فئة ما فوق درجة الإصابة العامة بمنطقة الرياض:

وادي الدواسر (٣,٣٣)، والقويعية (٣,٢١)، والحريق (٣,١٤)، والزلفي (٣,٠)، ورماح (٢,٩٧)، وحوطة بني تميم (٢,٩٤)، والمجمعة (٢,٩٣)، وعفيف (٢,٩٢)، والمزاحمية (٢,٩٠)، والدوادمي (٢,٨٩)، والأفلاج (٢,٨٧)، والسر (٢,٨٦).

جدول رقم (٤-١٠)

درجات الإصابة بالأمراض بمنطقة الرياض عامة وقطاعاتها الصحية (بدلالة عدد المراكز الصحية)

رمز المرض / القطاع الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١	ع
مدينة الرياض	٢,٣	٢,١	٢,٢	٢,١	٢,٠	٢,٢	٢,٠	٢,٢	٢,٢	١,٨	٢,٠	٢,٠	٢,٧	٢,٠	٢,١	٢,١	٢,٤	٢,١	٢,٢	٢,٠	٢,٣	٢,١
ضواحي الرياض	٢,٢	٢,٥	٣,٠	٢,٠	٣,١	٢,٦	٢,٥	٢,٣	٢,٩	١,٧	٢,٤	١,٧	٢,٨	٣,٢	٢,٦	١,٦	٢,٤	٢,٤	٣,٠	٢,٩	٣,٤	٢,٤
رماح	٣,٠	٢,٣	٢,٢	٢,٠	٣,٠	٣,٢	٣,٥	٢,٢	٣,٢	٣,٠	٢.٧	٢,٥	٣,٥	٣,٥	٣,٢	٣,٢	٣,٥	٣,٢	٣,٧	٣,٢	٤,٠	٢,٩
ضرما	٥,٠	٤,٠	٥,٠	٥,٠	٣,٠	٥,٠	٥,٠	٥,٠	٣,٠	٥,٠	٣,٠	٥,٠	٥,٠	٣,٠	٤,٠	٥,٠	٥,٠	٤,٠	٣,٠	٣,٠	٥,٠	٤,٢
المزاحمية	٢,٨	٢,٦	٣,٦	٢,٤	٣,٠	٣,٦	٣,٠	٢,٨	٣,٢	٢,٤	٢,٨	١,٤	٣,٠	٣,٠	٣,٢	٢,٠	٣,٦	٣,٤	٣,٢	٣,٢	٢,٨	٢,٩
الزلفي	٣,٥	٢,٣	٢,٥	٢,٠	٣,٥	٣,٥	٢,٥	٢,٤	٣,١	٣,١	٣,٦	٢,٦	٤,٠	٣,٣	٣,٣	٣,١	٢,٣	٣,٠	٣,٤	٢,٩	٣,٠	٣,٠
الأفلاج	٢,٩	٢,٣	٣,١	٢,٢	٣,٢	٣,٥	٣,٧	٢,٨	٣,١	٢,٧	٣,٠	١,٦	٢,٨	٣,٠	٢,٨	٢,٦	٢,٨	٣.٧	٣,٠	٣,٠	٢,٠	٢,٨
وادي الدواسر	٣,٠	٣,٦	٣,٥	٣,١	٣,٣	٣,٣	٣,١	٣,٨	٣,١	٢,١	٣,٢	٣,٥	٢,٦	٣,٢	٣,٥	٣,٦	٤,٠	٤,٢	٣,٦	٣,٣	٣,٣	٣,٣
السليل	٢,٠	٣,٥	٢,٥	٣,٥	٣,٠	٢,٠	٣,٠	٣,٠	٣,٠	١,٠	٢,٥	٢,٥	٢,٥	٢,٥	٢,٠	٣,٠	٣,٠	٣,٥	٢,٥	٣,٠	٢,٠	٢,٦
حريملاء	٣,٠	٢,٤	٤,٢	١,٨	٣,٠	٢,٦	٤,٢	٣,٠	٣,٢	٢,٤	٢,٨	٢,٢	٣,٢	٢,٨	٢,٤	١,٢	١,٤	٢,٤	٢,٨	٣,٤	٣,٢	٢,٧
ثادق	٣,١	٢,٥	٤,٠	٢,١	٣,٠	٢,٨	٣,٣	٢,٠	٣,٠	١,٨	٢,٥	١,١	٣,٠	٢,٨	٢,٥	١,٦	٢,٠	٢,٣	٢,٨	٣,٠	٢,١	٢,٥
الحريق	٢,٠	٣,٣	٤,٦	٣,٦	٣,٠	٣,٠	٥,٠	٣,٠	٣,٠	٤,٠	٣,٠	١,٦	٢,٦	٣,٠	٣,٠	٢,٠	٣,٦	٣,٣	٣,٠	٣,٦	٢,٦	٣,١
حوطة بني تميم	٣,٤	٣,١	٣,١	٢,٧	٣,٥	٣,١	٣,٠	٢,٥	٣,٤	٢,٢	٣,٠	٢,٢	٣,٤	٣,٢	٣,٢	٢,٥	٣,٢	٣,١	٣,٤	٣,٢	٢,٤	٢,٩
الخرج	٢,٧	٢,٥	٢.٦	٢,٥	٢,٧	٣,٠	٢,٢	٢,٥	٢,٨	٢,٢	٢,٦	٢,٠	٢,٦	٢,٨	٢,٧	٢,٣	٢,٥	٢,٧	٢,٨	٢,٦	٢,٥	٢,٥
الدوادمي	٢,٢	٣,٢	٣,٠	٣,٢	٣,٣	٣,٠	٣,٣	٢,١	٣,٤	٢,١	٣,٢	٢,٠	٣,٠	٣,٥	٣,٦	٢,٧	٢,٥	٢,٦	٣,٠	٣,٢	٢,٧	٢,٨
السر	١,٦	٣,٨	٣,٠	٢,٨	٣,٣	٣,١	٣.٠	٢,٨	٢,٤	٢,٠	٣,٨	١,٩	٢,٧	٣,٥	٢,٥	٢,٧	٢,٥	٣,١	٣,٥	٣,٠	٢,٩	٢,٨
حوطة سدير	٢,٠	١,٢	٢,٨	٢,٢	٣,٢	٣,٢	٣,١	٢,٤	٣,٤	١,٠	٢,٥	١,٧	٢,٢	٢,٨	٢,٧	١,٥	١,٨	٣,١	٣,٥	٣,١	٢,٨	٢,٤
المجمعة	٤,١	٢,٨	٣,١	٣,٥	٣,١	٣,٤	٣,٧	٢,٤	٣,١	١,٦	٢,٦	٢,١	٣,٠	٢,٧	٣,٠	٢,٣	٢,٥	٣,١	٣,١	٣,١	٣,٢	٢,٩
الغاط	٢,٠	٢,٠	٢,٠	٣,٠	٣,٠	٣,٠	٣,٠	٢,٠	٣,٠	٢,٠	٢,٠	٢,٠	٥,٠	٣,٠	٣,٠	٣,٠	٢,٠	٢,٠	٤,٠	٣,٠	٣,٠	٢,٧
القويعية	٣,٠	٣,٧	٢,٧	٣,٦	٣,٣	٣,١	٣,٢	٣,٢	٣,٢	٢,٣	٣,٣	٢,٢	٢.٨	٣,٣	٣,٤	٢,٩	٣,٣	٣,٢	٣,٤	٣,٦	٢,٧	٣,٢
شقراء	٢,٥	٢,٤	٤,٠	٢,٢	٣,٥	٣,٤	٣,٢	٢,٢	٣,١	٢,٠	٢,٩	٢,٠	٢,٧	٢,٧	٣,٠	٢,٦	٢,٠	٣,٢	٣,١	٣,٢	٢,٧	٢,٧
عفيف	٣,٧	٣,٥	٣,٤	٣,٥	٣,٠	٢,٨	٣,٢	٢,٤	٣,٣	١,٦	٣,١	٢,٠	٣,٠	٣,٣	٣,١	٣,١	٢,٤	٢,٥	٣,٢	٣,٣	٢,٠	٢,٩
منطقة الرياض	٢,٧	٢,٧	٢,٩	٢,٦	٢,٩	٣,٠	٢,٩	٢,٥	٢,٩	٢,١	٢,٨	٢,١	٢,٩	٢,٩	٢,٩	٢,٥	٢,٦	٢,٨	٣,٠	٢,٩	٢,٧	٢,٧

٣) فئة ما دون درجة الإصابة العامة بمنطقة الرياض:

الخرج (٢,٥٢)، وشادق (٢,٥٤).

وبمحاولة التعرف على الأسباب الكامنة وراء وقوع كل قطاع من القطاعات في فئته نستطيع أن نحددها بالتالي:

١) تقع مدينة الرياض في الفئة المنخفضة وذلك أمر طبيعي بحكم ما تحظى به هذه المدينة من خدمات صحية شاملة ومتقدمة ومتنوعة ، وبحكم المستوى المعيشي المرتفع والوعي لدى سكانها، علاوة على نظافة بيئة المدينة وهو ما يساعد على انخفاض فعلي لدرجات الإصابة بها عن بقية قطاعات منطقة الرياض. كما أن الإقبال على الخدمات الصحية الخاصة وقبل ذلك توفر هذه الخدمات بدرجات تفوق الإقبال والتوفر في القطاعات الأخرى خاصة وأن نسبة من المسجلين في المراكز الصحية الحكومية يبحثون في الوقت نفسه عن خدمات المراكز الصحية الخاصة.

٢) يقع قطاع السليل في الفئة المتوسطة الأقرب للانخفاض مختلفاً بذلك عن القطاعات المجاورة له ومنها وادي الدواسر أحد أعلى القطاعات في درجة الإصابة العامة، ومختلفاً كذلك عن كل القطاعات الفاصلة بينه وبين نطاق الانخفاض الذي مركزه مدينة الرياض وهي الأفلاج وحوطة بني تميم والحريق. وإننا لا نجد من خصائص هذا القطاع ما يجعلنا نتوقع مثل هذا الانخفاض أو نحكم بأنه انعكاس لواقعه الصحي. ويمكننا أن نتلمس تفسيراً لانخفاض درجات الإصابة غير المتوقع هنا بعدم شمول الإحصاءات لمعظم الحالات المرضية المفترض تسجيلها؛ لأن الرعاية الصحية تقدم في هذا القطاع في مركزين سكنيين هما السليل وتمرة، والأول لا يوجد به مركز صحي وإنما تقدم به الرعاية الصحية الأولية عن طريق مستشفى السليل فهو يخدم كونه مركزًا صحياً ومستشفى في الوقت نفسه ولعل هذا هو ما يدفع بكثير من المراجعين إلى مراجعة العيادات الخارجية بالمستشفى لتلقي العلاج من الطبيب المتخصص مباشرة وبالتالي تتسرب مثل هذه الحالات فلا تسجل.

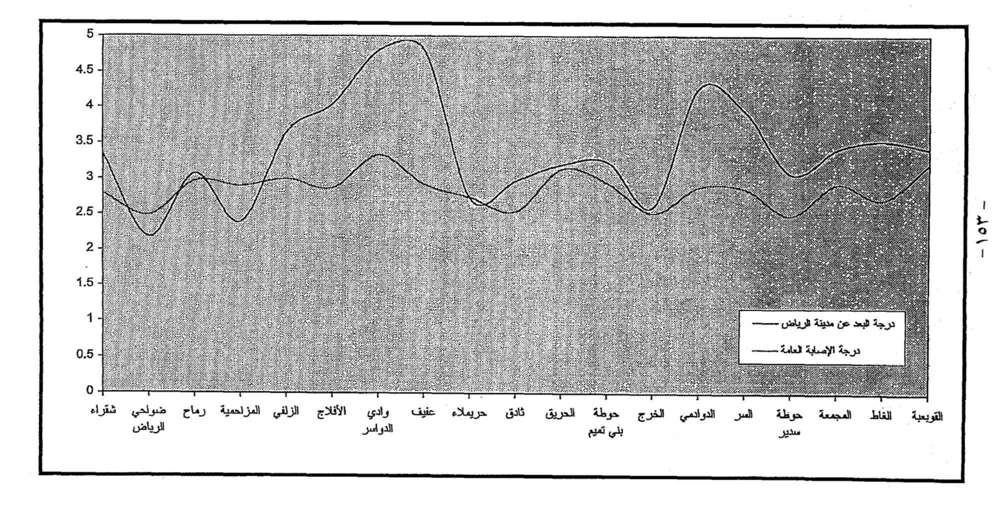
٣) يقع قطاع ضرما في فئة الإصابة المرتفعة مختلفاً بذلك عن كل القطاعات المجاورة بل وعن كل قطاعات منطقة الرياض. ولا يمكن أن نفسر هذا بالارتفاع الفعلي لدرجات الإصابة بالأمراض بحكم التشابه البيئي الطبيعي البشري العام بين ضرما وبين سائر جهات منطقة الرياض؛ ولأن الاختلاف في خصائص البيئة المحلية لا يمكن أن يصل بدرجات الإصابة إلى هذا التفاوت. وإنما حدث ذلك بسبب اعتياد السكان على التردد على المركز الصحي والمبالغة في المراجعة للحالة المرضية الواحدة.

٤) بقية المناطق يفسر فيها ارتفاع درجات الإصابة أو انخفاضها بدرجة البعد عن مدينة الرياض وهي متوسط المسافة لكل المراكز الموجودة داخل القطاع الصحي وليس بعد المركز السكني الأكبر بالقطاع. وفي هذا الشأن تم التصنيف الفئوي للقطاعات حسب متوسطات المسافة الفاصلة بينها وبين مدينة الرياض ثم تم استخراج درجة الإصابة العامة لكل فئة من فئات المسافة فاتضح أن ثمة علاقة طردية بين درجة الإصابة وبين البعد عن مدينة الرياض فهذه الدرجة تبدأ من مدينة الرياض بمتوسط (٢,١٤) ثم يرتفع هذا المتوسط إلى (٢,٦٤) في قطاعات فئة المسافة القصيرة، وإلى (٢,٨٩) مع فئة المسافات المتوسطة ثم إلى (أكثر من (٣,٠) مع فئتي المسافات الطويلة والطويلة جدا.

ووجود هذه العلاقة يرجع لأمرين أحدهما قرب هذه القطاعات من مدينة الرياض مما جعل نسبة من مرضاها يبحثون عن العلاج في مدينة الرياض. والآخر كون مدينة الرياض المركز الحضري الأكبر في منطقة الدراسة وترتفع لدى غالب سكانها درجات التحضر ومستوى الدخل ومستوى المعيشة ودرجة الوعي الصحي، وهذا ما ساعد على انخفاض درجات الإصابة بالأمراض بين سكانها. أما قرب القطاع من مدينة الرياض فمن شأنه أن يجعل سكانه وهم القريبون منها هم الأكثر تأثراً بها وبسكانها؛ وهذا ينعكس أخيراً على درجات الإصابة بالأمراض المختلفة في مثل هذا القطاع .وإذا كان القرب من الرياض يسهم فعلاً في انخفاض درجات الإصابة فإن البعد عنها لا يؤدي الدور المعاكس وإنما يظهر الصورة الحقيقية وحسب. والشكل رقم (٤-٨) يوضح هذه العلاقة بيانيا.

شكل رقم (٤ ـ ٨)

العلاقة بين درجة الإصابة العامة وبين البعد عن مدينة الرياض للقطاعات الصحية بمنطقة الرياض



ب) درجات الإصابة الخاصة :

يبين الجدول رقم (٤-١٠) السابق درجـات الإصابـة بـالأمراض في قطاعـات منطقة الرياض، وسنتتبع أبرز خصائصها المرضية كلا علـى حـدة.

قطاع مدينة الرياض:

سبقت الإشارة إلى أن مدينة الرياض أخفـض قطاعـات المنطقـة في درجـات الإصابة بالأمراض عامة. وفي هذا المبحث سـوف نناقش الأمـراض بمدينـة الريـاض حسب الفئات الإحدى والعشرين الواردة في الجدول، وذلك على النحو التالي:

أ) أن درجة الإصابة العامة بمدينة الرياض منخفضـة، ودرجـات الإصابـة الخاصـة منخفضة إلى متوسطة، كما أن كل درجة منها أخفض من مثيلتـها بالمنطقـة عامـة.

ب) تتوزع درجات الإصابة الخاصة بمدينـة الريـاض حـول درجـة الإصابـة العامة بها (٢,١٤) متراوحة بين (١,٨٨) و (٢,٧٧). وهذه الدرجـات تتـوزع بـين فئتي التصنيف: (منخفض)، و (متوسط)، وذلك على النحو التالي:

١) فئة الإصابات المنخفضة:

وتضم هذه الفئة جميع الأمـراض مـا عـدا أمـراض اللثـة والأسـنان؛ ولـذا فسنقسمها إلى مجموعتين همـا:

ــ مجموعة ما دون درجة الإصابة العامـة، وهـي تمثـل أخفـض الأمـراض في درجة الإصابة بالمدينـة، وتشـمل: الالتـهابات الرئوية (١,٨٨)، وأمـراض الجـهاز العظمي والعضلـي (٢,٠٢)، وأمـراض العيـون (٢,٠٥)، وارتفـاع ضغـط الـدم (٢,٠٥)، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقـة (٢,٠٥)، والأمـراض الانسـدادية الرئوية المزمنة (٢,٠٩)، والأجسام الغريبة في العـين والأذن والأنـف (٢,٠٩)، وفقـر الدم (٢,١٣)، وآلام الطمث والـنزف الرحمـي (٢,١٣).

ــ مجموعة ما فـوق درجـة الإصابـة العامـة، وتشـمل: الديـدان المعوية (٢,١٦)، والتـهابات مجـرى البـول (٢,١٦)، والتـهابات الثـدي لـدى النسـاء

(٢,١٨)، والتهابات الجهاز التنفسي العلــــوي (٢,٢٠)، ومــرض الســكري (٢,٢١)، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي (٢,٢٥)، وأمـــراض الشــرج ومــا حولــه (٢,٢٧)، وأمــراض الأذن والماســتويد (٢,٢٩)، والأمــراض الطفيليــــة والمعديـــة (٢,٣٦)، والالتواءات والكســـور والخلــع بالعظــام والمفــاصل (٢,٣٩)، والتــهابات أعضــاء الحوض لدى النســاء (٢,٤٦).

فئة الإصابات المتوسطة:

وتقتصر على أمراض اللثـــة والأســنان (٢,٧٧) الــتي يرجــع ارتفــاع درجــة الإصابة بها عن درجة الإصابة العامة يعود إلى انتشـــار الوعــي الصحــي بــين ســكان المدينة الدافع للعناية بصحة الفم والأسنان أكثر من عــوده إلى حجــم درجــة الإصابــة؛ وذلك لأن مراجعة الطبيــب للعنايــة بالأســنان تســهم في اكتشــاف أمــراض اللثــة والأسنان التي لم تكن المراجعة من أجلها أصلاً؛ فمثل هـــذه الحــالات ترفــع (نظريــا) من درجة الإصابة، وبالمقابل فإن ضعف إقبال السكان خــارج مدينــة الريــاض (قياســا بها) لهذا الغرض يضعف (نظريا) من درجـــة الإصابــة.

وبالمقابل فإن انخفاض درجة الإصابـــة ببعــض الأمــراض المتوقــع ارتفاعــها لا يعود إلى انخفاض فعلي؛ وإنما يرجع إلى اعتماد مرضــى هـــذه الفئــات المرضيــة علــى المراكز المتخصصة أو الكبيرة سواء أكانت حكوميـــة أم أهليــة؛ وذلــك مثــل ارتفــاع ضغط الدم، ومرض السكري، وأمــراض النســاء. كمــا أن انخفــاض فئــات مرضيــة أخرى أمر طبيعي ومتوقع بحكم خصائص المدينة البيئيـــة الطبيعيــة والبشــرية وخاصــة الاجتماعية، مثل: فقر الدم، وأمراض الجهاز العظمـــي والعضلــي، وأمــراض العيــون، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، وفقر الدم، والأمـــراض الطفيليــة والمعديــة.

ضواحي مدينة الرياض:

تتوزع درجات الإصابة الخاصة في ضواحـــي مدينــة الريــاض حــول درجــة الإصابة العامة بها (٢,٤٩) متراوحة بـــين (١,٦٠) و (٣,٤٤). أي أنهــا تتــوزع بــين فئتي التصنيف: (منخفض)، و (متوسط)، وذلك على النحو التالي:

فئة الإصابات المنخفضة:

التهابات الثدي لدى النساء (١,٦٠)، والالتهابات الرئوية (١,٧٠)، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف (١,٧٠)، وفقر الدم (٢,٠٠)، والأمراض الطفيلية والمعدية (٢,٢٠)،.وأمراض الشرج وما حوله (٢,٣٠)، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة (٢,٤٠)، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء (٢,٤٠)، وآلام الطمث والنزف الرحمي (٢,٤٠).

فئة الإصابات المتوسطة:

الديدان المعوية (٢,٥٠)، وارتفاع ضغط الدم (٢,٥٠)، وأمراض الأذن والماستويد (٢,٦٠)، والتهابات مجرى البول (٢,٦٠)، وأمراض اللثة والأسنان (٢,٨٠)، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي (٢,٩٠)، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي (٢,٩٠)، ومرض السكري (٣,٠٠)، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي (٣,٠٠)، وأمراض العيون (٣,١٠)، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة (٣,٢٠)، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل (٣,٤٠).

ولعل أبرز ما يلفت النظر في هذا التوزيع هو ارتفاع درجة الإصابة بمرض السكري قياساً بمعظم الأمراض. وهذا ما يمكن إرجاعه إلى كثرة تردد مرضى السكري في ضواحي الرياض على المراكز الصحية.

قطاع رماح:

درجة الإصابة العامة بقطاع رماح هي كما تقدم (٢,٩٧)، وتتراوح حولها درجات الإصابة الخاصة بين (٢,٠٠) و (٤,٠٠)، وتتوزع هذه الدرجات بين فئات التصنيف؛ (منخفض)، و (متوسط)، و (مرتفع)، على النحو التالي:

فئة الإصابات المنخفضة:

فقر الدم (٢,٠٠)، ومرض السكري (٢,٢٥)، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف (٢,٢٥)، وأمراض الشرج وما حوله (٢,٢٥)، والديدان المعوية (٢,٣٠)، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة (٢,٧٥).

فئة الإصابات المتوسطة:

الالتهابات الرئوية (٣,٠٠)، وأمـــراض العيـــون (٣,٠٠)، والأمـــراض الطفيليـــة والمعدية (٣,٠٠)، وأمراض الأذن والماســـتويد (٣,٢٥)، والتـــهابات الجـــهاز التنفســـي العلوي (٣,٢٥)، والتـــهابات مجـــرى البـــول (٣,٢٥)، وأمـــراض الجـــهاز العظمـــي والعضلي (٣,٢٥)، والتهابات الثدي لدى النســـاء (٣,٢٥)، وارتفـــاع ضغـــط الـــدم (٣,٥٠)، وأمراض اللثـــة والأســـنان (٣,٥٠)، وأمـــراض المعـــدة والمـــريء والأمعـــاء الدقيقـــة (٣,٥٠).

فئة الإصابات المرتفعة:

آلام الطمث والنزف الرحمـــي (٣,٢٥)، والتـــهابات أعضـــاء الحـــوض لـــدى النساء (٣,٥٠)، وأمراض الجلد والنســـيج الخلـــوي (٣,٧٥)، والالتـــواءات والكســـور والخلع بالعظام والمفـــاصل (٤,٠٠).

قطاع المزاحمية:

درجة الإصابة العامة بقطاع المزاحميـــة هـــي كمـــا تقـــدم (٢,٩٠)، وتـــتراوح حولها درجات الإصابـــة الخاصـــة بـــين (١,٤٠) و (٣,٦٠)، وتـــوزع بـــين فئـــات التصنيف: (منخفـض جـــداً)، و (منخفـــض)، و (متوســـط)، و (مرتفـــع)، على النحو التالي:

فئة الإصابات المنخفضة جداً:

الأجسام الغريبة في العـــين والأذن والأنـــف (١,٤٠).

فئة الإصابات المنخفضة:

التهابات الثدي لـــدى النســـاء (٢,٠٠)، وفقـــر الـــدم (٢,٤٠)، والالتـــهابات الرئويـــة (٢,٤٠).

فئة الإصابات المتوسطة:

الديدان المعوية (٢,٦٠)، والأمـــراض الطفيليـــة والمعديـــة (٢,٨٠)، وأمـــراض الشرج وما حولـــه (٢,٨٠)، والالتـــواءات والكســـور والخلـــع بالعظـــام والمفـــاصل

(٢,٨٠)، والأمـراض الانسـدادية الرئويـة المزمنـة (٢,٨٠)، وأمـراض العيـون (٣,٠٠)، وارتفـاع ضغـط الـدم (٣,٠٠)، وأمـراض اللثـة والأسـنان (٣,٠٠)، وأمراض المعدة والمـريء والأمعـاء الدقيقـة (٣,٠٠)، والتـهابات الجـهاز التنفسـي العلوي (٣,٢٠)، والتهابات مجرى البول (٣,٢٠)، وأمراض الجلـد والنسـيج الخلـوي (٣,٢٠)، وأمـراض الجـهاز العظمـي والعضلـي (٣,٢٠)، وآلام الطمـث والـنزف الرحمـي (٣,٤٠).

فئة الإصابات المرتفعة:

مـرض السـكري (٣,٦٠)، وأمـراض الأذن والماسـتويد (٣,٦٠)، التـهابات أعضاء الحوض لدى النسـاء (٣,٦٠).

قطاع ضرما:

درجة الإصابة العامة بقطاع ضرما هي كما تقـدم (٤,٢٩)، وتـتراوح حولهـا درجات الإصابة الخاصة بـين (٣,٠٠) و (٥,٠٠)، وتتـوزع هـذه الدرجـات بـين فئات التصنيف: (متوسط)، و (مرتفع)، و (مرتفع جدا)، على النحو التالي:

فئة الإصابات المتوسطة:

أمـراض العيـون (٣,٠٠)، والتـهابات الجـهاز التنفسـي العلـوي (٣,٠٠)، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنـة (٣,٠٠)، وأمـراض المعـدة والمـريء والأمعـاء الدقيقة (٣,٠٠)، وأمـراض الجلـد والنسـيج الخلـوي (٣,٠٠)، وأمـراض الجـهاز العظمي والعضلـي (٣,٠٠).

فئة الإصابات المرتفعة:

الديدان المعوية (٤,٠٠)، والتـهابات مجـرى البـول (٤,٠٠)، وآلام الطمـث والنزف الرحمـي (٤,٠٠).

فئة الإصابات المرتفعة جدا:

الأمراض الطفيلية والمعدية (٥,٠٠)، ومـرض السـكري (٥,٠٠)، وفقـر الـدم (٥,٠٠)، وأمـراض الأذن والماسـتويد (٥,٠٠)، وارتفـاع ضغـط الـدم (٥,٠٠)،

وأمراض الشرج وما حوله (٥,٠٠)، والالتهابات الرئوية (٥,٠٠)، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف (٥,٠٠)، وأمراض اللثة والأسنان (٥,٠٠)، والتهابات الثدي لدى النساء (٥,٠٠)، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء (٥,٠٠)، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل (٥,٠٠).

قطاع الزلفي:

درجة الإصابة العامة بقطاع الزلفي هي كما تقدم (٣,٠٠)، وتتراوح حولها درجات الإصابة الخاصة بين (٢,٠٠) و (٤,٠٠)، وتتوزع هذه الدرجات بين فئات التصنيف؛ (منخفض)، و (متوسط)، و (مرتفع) على النحو التالي:

فئة الإصابات المنخفضة:

فقر الدم (٢,٠٠)، والديدان المعوية (٢,٣٠)، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء (٢,٣٠)، وأمراض الشرج وما حوله (٢,٤٠).

فئة الإصابات المتوسطة:

مرض السكري (٢,٥٠)، وارتفاع ضغط الدم (٢,٥٠)، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف (٢,٦٠)، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي (٢,٩٠)، وآلام الطمث والنزف الرحمي (٣,٠٠)، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل (٣,٠٠)، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي (٣,١٠)، والالتهابات الرئوية (٣,١٠)، والتهابات الثدي لدى النساء (٣,١٠)، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة (٣,٣٠)، والتهابات مجرى البول (٣,٣٠)، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي (٣,٤٠).

فئة الإصابات المرتفعة:

الأمراض الطفيلية والمعدية (٣,٥٠)، وأمراض العيون (٣,٥٠)، وأمراض الأذن والماستويد (٣,٥٠)، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة (٣,٦٠)، وأمراض اللثة والأسنان (٤,٠٠).

قطاع الأفلاج:

تتراوح درجات الإصابة الخاصة بقطاع الأفلاج حول درجة الإصابة العامة به (٢,٨٧) بين (١,٦٤) و (٣,٧٣)، وتتوزع هذه الدرجات على فئات التصنيف: (منخفض)، و (متوسط)، و (مرتفع)؛ على النحو التالي:

فئة الإصابات المنخفضة:

الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف (١,٦٤)، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل (٢,٠٩)، وفقر الدم (٢,٢٧)، والديدان المعوية (٢,٣١).

فئة الإصابات المتوسطة:

التهابات الثدي لدى النساء (٢,٦٤)، والالتهابات الرئوية (٢,٧٣)، وأمراض الشرج وما حوله (٢,٨٢)، وأمراض اللثة والأسنان (٢,٨٢)، والتهابات مجرى البول (٢,٨٢)، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء (٢,٨٢)، والأمراض الطفيلية والمعدية (٢,٩١)، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة (٣,٠)، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة (٣,٠٩)، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي (٣,٠٩)، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي (٣,٠٩)، ومرض السكري (٣,١٨)، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي (٣,١٨)، وأمراض العيون (٣,٢٧).

فئة الإصابات المرتفعة:

أمراض الأذن والماستويد (٣,٥٥)، وارتفاع ضغط الدم (٣,٧٣)، وآلام الطمث والنزف الرحمي (٣,٧٣).

قطاع وادي الدواسر:

سبقت الإشارة إلى أن وادي الدواسر من أعلى قطاعات منطقة الرياض في درجة الإصابة العامة (٣,٣٣). وهنا نضيف بأن درجات الإصابة الخاصة تتراوح حول هذه الدرجة بين (٢,١٣) و (٤,٢٥)، ويمكن تصنيفها على النحو التالي:

فئة الإصابات المنخفضة:

الالتهابات الرئوية (٢,١٣).

فئة الإصابات المتوسطة:

أمراض اللثة والأسنان (٢,٦٣)، والأمراض الطفيلية والمعدية (٣,٠٠)، وفقر الدم (٣,١٣)، وارتفاع ضغط الدم (٣,١٣)، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي (٣,١٣)، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة (٣,٢٥)، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة (٣,٢٥)، وأمراض العيون (٣,٣٨)، وأمراض الأذن والماستويد (٣,٣٨)، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي (٣,٣٨)، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل (٣,٣٨).

فئة الإصابات المرتفعة:

مرض السكري (٣,٥٠)، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف (٣,٥٠)، والتهابات مجرى البول (٣,٥٠)، والديدان المعوية (٣,٦٤)، والتهابات الثدي لدى النساء (٣,٦٣)، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي (٣,٦٣)، وأمراض الشرج وما حوله (٣,٨٨)، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء (٤,٠٠)، وآلام الطمث والنزف الرحمي (٤,٢٥).

ولعل القاسم المشترك بين معظم الأمراض التي ترتفع درجة الإصابة بها هنا هو المسبب؛ حيث يرتبط أكثرها بالنظافة الشخصية لكل من الرجل والمرأة.

قطاع السليل:

تتراوح فيه درجات الإصابة الخاصة حول درجة الإصابة العامة (٢,٦٤) بين (١,٠٠) و (٣,٥٠). وتتوزع هذه الدرجات بين أربع من فئات التصنيف هي: (منخفض جدا)، (منخفض)، و (متوسط)، (مرتفع)؛ وذلك على النحو التالي:

فئة الإصابات المنخفضة جدا:

الالتهابات الرئوية (١,٠٠).

فئة الإصابات المنخفضة:

الأمراض الطفيلية والمعدية (٢,٠٠)، وأمراض الأذن والماستويد (٢,٠٠)، والتهابات مجرى البول (٢,٠٠)، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل (٢,٠٠).

فئة الإصابات المتوسطة:

مرض السكري (٢,٥٠)، والأمـــراض الانســـدادية الرئويـــة المزمنـــة (٢,٥٠)، والأجسام الغريبـــة في العـــين والأذن والأنـــف (٢,٥٠)، وأمـــراض اللثـــة والأســـنان (٢,٥٠)، وأمراض المعـــدة والمـــريء والأمعـــاء الدقيقـــة (٢,٥٠)، وأمـــراض الجلـــد والنســـيج الخلـــوي (٢,٥٠)، وأمـــراض العيـــون (٣,٠٠)، وارتفـــاع ضغـــط الـــدم (٣,٠٠)، وأمراض الشرج وما حوله (٣,٠٠)، والتـــهابات الجـــهاز التنفســـي العلـــوي (٣,٠٠)، والتهابات الثدي لدى النساء (٣,٠٠)، والتـــهابات أعضـــاء الحـــوض لـــدى النساء (٣,٠٠)، وأمراض الجهاز العظمـــي والعضلـــي (٣,٠٠).

فئة الإصابات المرتفعة:

الديـــدان المعويـــة (٣,٥٠)، وفقـــر الـــدم (٣,٥٠)، وآلام الطمـــث والـــترف الرحمـــي (٣,٥٠).

قطاع حريملاء:

درجة الإصابـــة العامـــة بقطـــاع حريمـــلاء هـــي (٢,٧٤)، وحولهـــا تـــتراوح درجات الإصابة الخاصة بين (١,٢٠) و (٤,٢٠)، وتتـــوزع فئويـــاً على النحو التالي:

فئة الإصابات المنخفضة:

والتهابات الثدي لدى النســـاء (١,٢٠)، والتـــهابات أعضـــاء الحـــوض لـــدى النساء (١,٤٠)، وفقر الدم (١,٨٠)، والأجســـام الغريبـــة في العـــين والأذن والأنـــف (٢,٢٠)، والديـــدان المعويـــة (٢,٢٤)، والالتـــهابات الرئويـــة (٢,٢٤)، والتـــهابات مجرى البول (٢,٢٤)، وآلام الطمث والـــتريف الرحمـــي (٢,٢٤).

فئة الإصابات المتوسطة:

أمراض الأذن والماســـتويد (٢,٦٠)، والأمـــراض الانســـدادية الرئويـــة المزمنـــة (٢,٨٠)، وأمراض المعـــدة والمـــريء والأمعـــاء الدقيقـــة (٢,٨٠)، وأمـــراض الجلـــد والنسيج الخلوي (٢,٨٠)، والأمراض الطفيليـــة والمعديـــة (٣,٠٠)، وأمـــزاض العيـــون (٣,٠٠)، وأمراض الشرج وما حوله (٣,٠٠))، والتهابات الجـــهاز التنفســـي العلـــوي

(٣,٢٠)، وأمراض اللثة والأسنان (٣,٢٠)، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل (٣,٢٠)، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي (٣,٤٠).

فئة الإصابات المرتفعة:

مرض السكري (٤,٢٠)، وارتفاع ضغط الدم (٤,٢٠).

قطاع ثادق:

درجة الإصابة العامة بقطاع ثادق هي (٢,٥٤)، وحولها تتراوح درجات الإصابة الخاصة بين (١,١٧) و (٤,٠٠)، وتتوزع فئوياً على النحو التالي:

فئة الإصابات المنخفضة جدا:

الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف (١,١٧).

فئة الإصابات المنخفضة:

التهابات الثدي لدى النساء (١,٦٧)، والالتهابات الرئوية (١,٨٣)، وأمراض الشرج وما حوله (٢,٠٠)، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء (٢,٠٠)، وفقر الدم (٢,١٧)، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل (٢,١٧)، وآلام الطمث والنزف الرحمي (٢,٣٣).

فئة الإصابات المتوسطة:

الديدان المعوية (٢,٥٠)، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة (٢,٥٠)، والتهابات مجرى البول (٢,٥٠)، وأمراض الأذن والماستويد (٢,٨٣)، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة (٢,٨٣)، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي (٢,٨٦)، وأمراض العيون (٣,٠٠)، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي (٣,٠٠)، وأمراض اللثة والأسنان (٣,٠٠)، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي (٣,٠٠)، والأمراض الطفيلية والمعدية (٣,١٧)، وارتفاع ضغط الدم (٣,٣٣).

فئة الإصابات المرتفعة:

مرض السكري (٤,٠٠).

قطاع الحريق:

درجة الإصابة العامة بقطاع الحريق هي (٣,١٤)، وحولها تتراوح درجات الإصابة الخاصة بين (١,٦٧) و (٥,٠٠)، وتتوزع فئويا على النحو التالي:

فئة الإصابات المنخفضة:

الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف (١,٦٧)، والأمراض الطفيلية والمعدية (٢,٠٠)، والتهابات الثدي لدى النساء (٢,٠٠).

فئة الإصابات المتوسطة:

أمراض اللثة والأسنان (٢,٦٧)، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل (٢,٦٧)، وأمراض العيون (٣,٠٠)، وأمراض الأذن والماستويد (٣,٠٠)، وأمراض الشرج وما حوله (٣,٠٠)، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي (٣,٠٠)، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة (٣,٠٠)، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة (٣,٠٠)، والتهابات مجرى البول (٣,٠٠)، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي (٣,٠٠)، والديدان المعوية (٣,٣٣)، وآلام الطمث والنزف الرحمي (٣,٣٣).

فئة الإصابات المرتفعة:

فقر الدم (٣,٦٧)، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء (٣,٦٧)، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي (٣,٦٧)، والالتهابات الرئوية (٤,٠٠).

فئة الإصابات المرتفعة جدا:

مرض السكري (٤,٦٧)، وارتفاع ضغط الدم (٥,٠٠).

قطاع حوطة بني تميم:

وفيه تتراوح درجات الإصابة الخاصة حول درجة الإصابة العامة (٢,٩٤) بين (٢,٢٩) و (٣,٥٧)، وتتوزع بين فئتي: (منخفض)، و (متوسط)؛ وذلك على النحو التالي:

فئة الإصابات المنخفضة:

الالتهابات الرئوية (٢,٢٩)، الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف (٢,٢٩)، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل (٢,٤٣).

فئة الإصابات المتوسطة:

أمراض العيون (٢,٥٧)، وأمراض الشرج وما حوله (٢,٥٧)، والتهابات الثدي لدى النساء (٢,٥٧)، وفقر الدم (٢,٧١)، وارتفاع ضغط الدم (٣,٠٠)، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة(٣,٠٠)، والديدان المعوية (٣,١٤)، ومرض السكري (٣,١٤)، وأمراض الأذن والماستويد (٣,١٤)، وآلام الطمث والنزف الرحمي (٣,١٤)، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة (٣,٢٩)، والتهابات مجرى البول (٣,٢٩)، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء (٣,٢٩)، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي (٣,٢٩)، والأمراض الطفيلية والمعدية (٣,٤٣)، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي (٣,٤٣)، وأمراض اللثة والأسنان (٣,٤٣)، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي (٣,٤٣).

قطاع الخرج:

فيه تتراوح درجات الإصابة الخاصة حول درجة الإصابة العامة (٢,٥٢) بين (٢,٠٠) و (٣,٠٦)، وتتوزع على فئتي: (منخفض)، و (متوسط)على النحو التالي:

فئة الإصابات المنخفضة:

الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف (٢,٠٠)، وارتفاع ضغط الدم (٢,٢٢)، والالتهابات الرئوية (٢,٢٢)، والتهابات الثدي لدى النساء (٢,٣٩).

فئة الإصابات المتوسطة:

ففقر الدم (٢,٥٠)، وأمراض الشرج وما حوله (٢,٥٠)، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء (٢,٥٠)، والديدان المعوية (٢,٥٦)، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل (٢,٥٦).، وأمراض اللثة والأسنان (٢,٦١)، ومرض السكري (٢,٦٧)، والأمراض الانسدادية الرئوية (٢,٦٧)، وأمراض

الجهاز العظمي والعضلي (٢,٦٧)، وأمـراض العيـون (٢,٧٢)، والأمـراض الطفيليـة والمعدية (٢,٧٨)، والتهابات مجرى البـول (٢,٧٨)، وآلام الطمـث والـنزف الرحمـي (٢,٧٨)، والتهابات الجهاز التنفسـي العلـوي (٢,٨٣)، وأمـراض الجلـد والنسـيج الخلوي (٢,٨٣)، وأمراض المعـدة والمـريء والأمعـاء الدقيقـة (٢,٨٩)، وأمـراض الأذن والماسـتويد (٣,٠٦).

قطاع الدوادمي:

فيه تتراوح درجات الإصابة الخاصـة حـول درجـة الإصابـة العامـة (٢,٨٩) بين (٢,٠٨) و (٣,٦٩). وتتوزع هذه الدرجات بـين ثـلاث مـن فئـات التصنيـف هي: (منخفض)، و (متوسط)، و (مرتفع)؛ وذلك على النحو التالي:

فئة الإصابات المنخفضة:

الأجسام الغريبـة في العـين والأذن والأنـف (٢.٠٨)، والالتـهابات الرئويـة (٢,١٣)، وأمـراض الشـرج ومـا حولـه (٢,١٨)، والأمـراض الطفيليـة والمعديـة (٢,٢٦).

فئة الإصابات المتوسطة:

التهابات أعضـاء الحـوض لـدى النسـاء (٢,٥٩)، وآلام الطمـث والـنزف الرحمـي (٢,٦٢)، والالتـواءات والكسـور والخلـع بالعظـام والمفـاصل (٢,٧٧)، والتهابات الثدي لدى النساء (٢,٧٩)، ومـرض السـكري (٣,٠٥)، وأمـراض الأذن والماستويد (٣,٠٥)، وأمراض اللثـة والأسـنان (٣,٠٨)، وأمـراض الجلـد والنسـيج الخلوي (٣,٠٨)، والديدان المعوية (٣,٢١)، والأمـراض الانسـدادية الرئويـة المزمنـة (٣,٢١)، وفقـر الـدم (٣,٢٦)، وأمـراض الجـهاز العظمـي والعضلـي (٣,٢٦)، وأمـراض العيـون (٣,٣٣)، وارتفـاع ضغـط الـدم (٣,٣٣)، والتـهابات الجـهاز التنفسي العلـوي (٣,٤٤).

فئة الإصابات المرتفعة:

أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة (٣,٥٠)، والتـهابات مجـرى البـول (٣,٦٩).

قطاع السر:

فيه تتراوح درجات الإصابة الخاصة حول درجة الإصابة العامة (٢,٨٦) بين (١,٦٧) و (٣,٨٣). وتتوزع هذه الدرجات بين ثلاث من فئات التصنيف هي: (منخفض)، و (متوسط)، و (مرتفع)؛ وذلك على النحو التالي:

فئة الإصابات المنخفضة:

الأمراض الطفيلية والمعدية (١,٦٧)، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف (١,٩٢)، والالتهابات الرئوية (٢,٠٠).

فئة الإصابات المتوسطة:

التهابات مجرى البول (٢,٥٠)، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء (٢,٥٠)، وأمراض اللثة والأسنان (٢,٧٥)، والتهابات الثدي لدى النساء (٢,٧٥)، وفقر الدم (٢,٨٣)، وأمراض الشرج وما حوله (٢,٨٣)، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل (٢,٩٢)، ومرض السكري (٣,٠٨)، وارتفاع ضغط الدم (٣,٠٨)، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي (٣,٠٨)، وأمراض الأذن والماستويد (٣,١٧)، وآلام الطمث والنزف الرحمي (٣,١٧)، وأمراض العيون (٣,٣٣)، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي (٣,٣٠).

فئة الإصابات المرتفعة:

أمراض الجلد والنسيج الخلوي (٣,٥٠)، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة (٣,٥٨)، والديدان المعوية (٣,٨٣)، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة (٣,٨٣).

قطاع حوطة سدير:

فيه تتراوح درجات الإصابة الخاصة حول درجة الإصابة العامة (٢,٤٩) بين (١,٠٠) و (٣,٥٧). وتتوزع هذه الدرجات بين أربع من فئات التصنيف الخمس وهي: (منخفض جدا)، و (منخفض)، و (متوسط)، و (مرتفع)؛ وذلك على النحو التالي:

فئة الإصابات المنخفضة جدا:

الالتهابات الرئوية (١,٠٠)، والديـــدان المعويـــة (١,٢٩).

فئة الإصابات المنخفضة:

التهابات الثدي لـــدى النســـاء (١,٥٧)، والأجســـام الغريبـــة في العـــين والأذن والأنف (١,٧١)، والتهابات أعضـــاء الحـــوض لـــدى النســـاء (١,٨٦)، والأمـــراض الطفيلية والمعدية (٢,٠٠)، و فقر الدم (٢,٢٩)، وأمـــــراض اللثـــة والأســـنان (٢,٢٩)، وأمراض الشرج وما حولـــه (٢,٤٣).

فئة الإصابات المتوسطة:

الأمراض الانســـــدادية الرئويـــة المزمنـــة (٢,٥٧)، والتـــهابات مجـــرى البـــول (٢,٧١)، ومرض السكري (٢,٨٦)، وأمـــــراض المعـــدة والمـــريء والأمعـــاء الدقيقـــة (٢,٨٦)، والالتـــواءات والكســـور والخلـــع بالعظـــام والمفـــاصل (٢,٨٦)، وارتفـــاع ضغط الدم (٣,١٤)، وآلام الطمـــــث والـــنزف الرحمـــي (٣,١٤)، وأمـــراض الجـــهاز العظمي والعضلـــي (٣,١٤)، أمـــراض الأذن والماســـتويد (٣,٢٩)، وأمـــراض العيـــون (٣,٢٩)، والتهابات الجهاز التنفســـي العلـــوي (٣,٤٣).

فئة الإصابات المرتفعة:

أمراض الجلد والنسيج الخلـــوي (٣,٥٧).

قطاع الجمعة:

فيه تتراوح درجات الإصابة الخاصـــة حـــول درجـــة الإصابـــة العامـــة (٢,٩٣) بين (١,٦٣) و (٤,١٩). وتتوزع هذه الدرجات بـــين ثـــلاث مـــن فئـــات التصنيـــف هي: (منخفض)، و (متوسط)، (مرتفع)؛ وذلك على النحو التالي:

فئة الإصابات المنخفضة:

الالتـــهابات الرئويـــة (١,٦٣)، والأجســـام الغريبـــة في العـــين والأذن والأنـــــف (٢,١٣)، والتهابات الثدي لدى النساء (٢,٣٨)، وأمراض الشـــرج ومـــا حولـــه (٢,٤٤).

فئة الإصابات المتوسطة:

التهابات أعضاء الحوض لدى النساء (٢,٥٠)، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة (٢,٦٩)، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة (٢,٧٩)، والديدان المعوية (٢,٨٨)، وأمراض اللثة والأسنان (٣,٠٠)، والتهابات مجرى البول (٣,٠٦)، وآلام الطمث والنزف الرحمي (٣,١٣)، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي (٣,١٣)، ومرض السكري (٣,١٩)، وأمراض العيون (٣,١٩)، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي (٣,١٩)، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي (٣,١٩)، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل (٣,٢٥)، وأمراض الأذن والماستويد (٣,٤٤).

فئة الإصابات المرتفعة:

فقر الدم (٣,٥٠)، ارتفاع ضغط الدم (٣,٧٥)، والأمراض الطفيلية والمعدية (٤,١٩).

قطاع الغاط:

فيه تتراوح درجات الإصابة الخاصة حول درجة الإصابة العامة (٢,٧٠) بين (٢,٠٠) و (٥,٠٠). وتتوزع هذه الدرجات بين أربع من فئات التصنيف هي: (منخفض)، و (متوسط)، (مرتفع)؛ (مرتفع جدا)؛ وذلك على النحو التالي:

فئة الإصابات المنخفضة:

الأمراض الطفيلية والمعدية (٢,٠٠)، والديدان المعوية (٢,٠٠)، ومرض السكري (٢,٠٠)، وأمراض الشرج وما حوله (٢,٠٠)، والالتهابات الرئوية (٢,٠٠)، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة (٢,٠٠)، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف (٢,٠٠)، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء (٢,٠٠)، وآلام الطمث والنزف الرحمي (٢,٠٠).

فئة الإصابات المتوسطة:

فقر الدم (٣,٠٠)، وأمراض العيون (٣,٠٠)، وأمراض الأذن والماستويد (٣,٠٠)، وارتفاع ضغط الدم (٣,٠٠)، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي (٣,٠٠)، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة (٣,٠٠)، والتهابات مجرى

البول (٣,٠٠)، والتهابات الثدي لدى النساء (٣,٠٠)، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي (٣,٠٠)، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل (٣,٠٠).

فئة الإصابات المرتفعة:

أمراض الجلد والنسيج الخلوي (٤,٠٠).

فئة الإصابات المرتفعة:

أمراض اللثة والأسنان (٥,٠٠).

قطاع القويعية:

فيه تتراوح درجات الإصابة الخاصة حول درجة الإصابة العامة (٣,٢٢) بين (٢,٢٩) و (٣,٧٩). وتتوزع هذه الدرجات بين ثلاث من فئات التصنيف هي: (منخفض)، و (متوسط)، (مرتفع)؛ وذلك على النحو التالي:

فئة الإصابات المنخفضة:

الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف (٢,٢٩)، والالتهابات الرئوية (٢,٣٨).

فئة الإصابات المتوسطة:

مرض السكري (٢,٧٥)، وأمراض اللثة والأسنان (٢,٨٨)، والتهابات الثدي لدى النساء (٢,٩٦)، والأمراض الطفيلية والمعدية (٣,٠٤)، وأمراض الأذن والماستويد (٣,١٧)، وأمراض الشرج وما حوله (٣,٢١)، وارتفاع ضغط الدم (٣,٢٥)، وآلام الطمث والنزف الرحمي (٣,٢٥)، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي (٣,٢٩)، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة (٣,٣٣)، وأمراض المعدة والأمعاء الدقيقة (٣,٣٣)، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء (٣,٣٣)، وأمراض العيون (٣,٣٨)، والتهابات مجرى البول (٣,٤٢)، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي (٣,٤٢)،

فئة الإصابات المرتفعة:

ففقر الدم (٣,٦٣)، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي (٣,٦٧) والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل (٣,٧٥)، الديدان المعوية (٣,٧٩).

قطاع شقراء:

فيه تتراوح درجات الإصابة الخاصة حول درجة الإصابة العامة (٢,٧٩) بين (٢,٠٨) و (٤,٠٨). وتتوزع هذه الدرجات بين ثلاث من فئات التصنيف هي: (منخفض)، و (متوسط)، (مرتفع)؛ وذلك على النحو التالي:

فئة الإصابات المنخفضة:

الالتهابات الرئوية (٢,٠٨)، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف (٢,٠٨)، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء (٢,٠٨)، وفقر الدم (٢,٢٥)، وأمراض الشرج وما حوله (٢,٢٥)، والديدان المعوية (٢,٤٢).

فئة الإصابات المتوسطة:

الأمراض الطفيلية والمعدية (٢,٥٠)، والتهابات الثدي لدى النساء (٢,٦٧)، وأمراض اللثة والأسنان (٢,٧٥)، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة (٢,٧٥)، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل (٢,٧٥)، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة (٢,٩٢)، والتهابات مجرى البول (٣,٠٨)، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي (٣,١٧)، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي (٣,١٧)، وارتفاع ضغط الدم (٣,٢٥)، وآلام الطمث والنزف الرحمي (٣,٢٥)، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي (٣,٢٥)، أمراض الأذن والماستويد (٣,٤٢).

فئة الإصابات المرتفعة:

أمراض العيون (٣,٥٠)، مرض السكري (٤,٠٨).

قطاع عفيف:

فيه تتراوح درجات الإصابة الخاصة حول درجة الإصابة العامة (٢,٩٢) بين (١,٦٧) و (٣,٧٨). وتتوزع هذه الدرجات بين ثلاث من فئات التصنيف هي: (منخفض)، و (متوسط)، (مرتفع)؛ وذلك على النحو التالي:

فئة الإصابات المنخفضة:

الالتـــهابات الرئويـــة (١,٦٧)، والأجســـام الغريبـــة في العـــين والأذن والأنـــــف (٢,٠٠)، والالتواءات والكسور والخلـــع بالعظـــام والمفـــاصل (٢,٠٠)، وأمـــراض الشـــرج وما حوله (٢,٤٤)، التهابات أعضاء الحوض لـــــدى النســـاء (٢,٤٤).

فئة الإصابات المتوسطة:

آلام الطمـــث والـــنزيف الرحمـــي (٢,٥٦)، وأمـــراض الأذن والماســـتويد (٢,٨٩)، وأمراض العيـــون (٣,٠٠)، وأمـــراض اللثـــة والأســـنان (٣,٠٠)، والأمـــراض الانســـدادية الرئوية المزمنة (٣,١١)، والتهابات مجرى البول (٣,١١)، والتـــهابات الثـــدي لـــدى النســـاء (٣,١١)، وارتفاع ضغط الـــدم (٣,٢٢)، وأمـــراض الجلـــد والنســـيج الخلـــوي (٣,٢٢)، والتهابات أعضاء الجهاز التنفسي العلوي (٣,٣٣)، وأمـــراض المعـــدة والمـــريء والأمعـــاء الدقيقـــة (٣,٣٣)، وأمراض الجهاز العظمي والعضلـــي (٣,٣٣)، ومـــرض الســـكري (٣,٤٤).

فئة الإصابات المرتفعة:

الديدان المعويـــة (٣,٥٦)، وفقـــر الـــدم (٣,٥٦)، والأمـــراض الطفيليـــة والمعديـــة (٣,٧٨).

جدول رقم (٥-٢)

درجات الإصابة بالأمراض في قطاعات مدينة الرياض

رمز المرض / القطاع	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
الرياض الوسطى	٢,١٥	٢,٠٠	٢,١٥	٢,١٥	٢,٠٠	٢,٢٠	٢,٠٠	٢,٢٠	٢,٠٠	١,٧٥	٢,٠٥	٢,١٠	٢,٥٠	٢,١٠	٢,١٥	٢,١٠	٢,٤٠	٢,٤٠	٢,٢٠	٢,٠٠	٢,٣٠
غرب الرياض	٢,٣٦	٢,٢٧	٢,٣٦	٢,٠٩	٢,٠٠	٢,١٨	٢,٠٠	٢,٣٦	٢,١٨	١,٨٢	١,٩١	١,٨٢	٢,٤٥	٢,٠٠	٢,٠٩	٢,٢٧	٢,٥٥	٢,٠٩	٢,٠٩	٢,٠٠	٢,١٨
جنوب الرياض	٢,٢٩	٢,٢٩	٢,٢٩	٢,١٤	٢,٢٩	٢,٥٧	٢,٠٠	٢,١٤	٢,٧١	٢,١٤	٢,٤٣	٢,١٤	٣,٥٧	٢,٠٠	٢,٢٩	٢,٢٩	٢,٥٧	٢,١٤	٢,٧١	٢,٠٠	٢,٤٣
شرق الرياض	٢,٧٣	٢,٢٧	٢,٠٩	٢,٠٩	٢,٠٩	٢,٣٦	٢,٠٩	٢,٣٦	٢,٢٧	١,٧٣	٢,٠٩	٢,٢٧	٢,٧٣	٢,٠٩	٢,٠٩	٢,١٨	٢,٠٩	٢,٠٩	٢,٣٦	٢,٠٩	٢,٦٤
شمال الرياض	٢,٣٣	٢,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	٢,١٧	٢,١٧	١,٨٣	٢,٠٠	١,٨٣	٢,٠٠	١,٦٧	٣,٠٠	٢,٠٠	٢,١٧	٢,٠٠	٢,٨٣	٢,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	٢,٥٠
إجمالي المدينة	٢,٣٦	٢,١٤	٢,٢١	٢,١٣	٢,٠٥	٢,٢٩	٢,٠٥	٢,٢٧	٢,٢٠	١,٨٨	٢,٠٩	٢,٠٩	٢,٧٧	٢,٠٥	٢,١٦	٢,١٨	٢,٤٦	٢,١٣	٢.٢٥	٢,٠٢	٢,٣٩

الفصل الخامس

العوامل المؤثرة في توزيع الأمراض بمنطقة الرياض

الفصل الخامس
العوامل المؤثرة في توزيع الأمراض بمنطقة الرياض

تؤثر في توزيع الأمراض بمنطقة الرياض جملة من العوامل يتصل معظمها بخصائص البيئة الطبيعية والبشرية. وقد كشفت هذه الدراسة عن جوانب عامة لهذا التأثير في الفصول التي حاولت تفسير الصورة السائدة لتوزيع الأمراض في المنطقة عامة، أو في قطاعاتها الصحية أو مراكزها السكنية والصحية. وفي هذا الفصل مناقشة دقيقة ومفصلة لتأثير أبرز تلك العوامل في توزيع الأمراض، وذلك يشمل:

١ـ الخصائص الطبيعية للمنطقة: (ممثلة في التركيب الجيولوجي).

٢ـ ملوثات الهواء الجوي: (الغبار والدخان)

٣- خصائص السكان: (الأصل، الجنس، السن، الجنسية، نمط السكنى السابق).

٤ـ خصائص مراكز السكن:

(نمط العمران،الحجم، مدى توفر إمدادات المياه، درجة النظافة).

٥ـ درجة الانزعاج من المرض.

٦ـ الإمكانات الطبية في المراكز الصحية: (المختبرات، عيادات الأسنان).

وللتعرف على ما لهذه العوامل من آثار على توزيع الأمراض ومستويات الإصابة بها فقد جمعت بياناتها عن كل مركز صحي وكل مركز سكني به مركز صحي في منطقة الرياض، ودونت في الملحق رقم (٣) في الجدول رقم (م٣-٢) الذي شرحت مدلولاته في الجدول رقم (م٣-١). وباستخدام بيانات الجدول (رقم: م٣-٢) والجدول رقم (٤-٨) السابق تم التعرف على درجة الإصابة عند مستوى كل عامل من العوامل المذكورة. وقد عرضت نتائج ذلك في الملحق رقم (٤) في الجداول ذات الأرقام (م٤-١)-(م٤-٢٤).

أولاً:التركيب الجيولوجي:

يشغل الدرع العربي القطاع الجنوبي الغربي من منطقة الدراسة. ويتوزع على المراكز السكنية القائمة على أرضه تسعة وستون (٦٩) من المراكز الصحية الموجودة بمنطقة الرياض، على حين تتوزع بقية المراكز وعددها مئتان وثمانية (٢٠٨) من المراكز على المراكز السكنية في القطاع الرسوبي.

وبحكم تفاوت خصائص كل من القطاعين القاعدي والرسوبي وما أدى إليه من تفاوت في خصائص سكانهما ومراكزهما السكنية فقد اختلفت درجات الإصابة بالأمراض في نطاق الدرع العربي عنها في النطاق الرسوبي كما اختلفت وبدرجة أقل درجات الإصابة في كل منهما عن متوسط المنطقة عامة؛ على أن هذا الاختلاف يكون في الدرع العربي أوضح منه في القطاع الرسوبي.

والجدول رقم (٥-١) يوضح انحراف درجات الإصابة بالأمراض المختلفة بمراكز القطاع الرسوبي عنها بمراكز الدرع العربي. ولبيان الاختلاف بينهما في هذه الدرجات فقد تم تقسيم فئات الأمراض الواردة في الجدول إلى فئات ثلاث،هي :

الفئة الأولى:

وهي فئة الأمراض التي ترتفع نسبة الإصابة بها في القطاع الرسوبي عنها في الدرع العربي وتتمثل في الأمراض الطفيلية والمعدية.

الفئة الثانية:

وهي فئة الأمراض التي ترتفع نسبة الإصابة بها في الدرع العربي عنها في القطاع الرسوبي، وتشمل: فقر الدم، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، والتهابات مجرى البول، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، والتهابات الثدي لدى النساء، وارتفاع ضغط الدم، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، وأمراض العيون، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي.

جدول رقم (٥-١)

انحراف درجات الإصابة بالأمراض المختلفة

في مراكز القطاع الرسوبي عنها في مراكز الدرع العربي

الرمز	المـــــــــــــــــــرض	(١) نطاق الدرع العربي	(٢) نطاق القطاع الرسوبي	(٣) انحراف (٢) عن (١)
م١	الأمراض الطفيلية والمعدية	٢,٥٧	٢,٧٧	٠,٢٠+
م٢	الديدان المعوية	٣,٤٣	٢,٥٧	٠,١٤+
م٣	مرض السكري	٣,٠٤	٢,٩٠	٠,١٤-
م٤	فقر الدم	٣,٣٧	٢,٤٦	٠,٩١-
م٥	أمراض العيون	٣,١٩	٢,٨٨	٠,٣١-
م٦	أمراض الأذن والماستويد	٣,١٣	٢,٩٥	٠,١٨-
م٧	ارتفاع ضغط الدم	٣,٢٨	٢,٨٥	٠,٤٣-
م٨	أمراض الشرج وما حوله	٢,٤٧	٢,٥٥	٠,٠٨+
م٩	التهابات الجهاز التنفسي العلوي	٣,٢٥	٢,٨٧	٠,٣٨-
م١٠	الالتهابات الرئوية	٢,٠٥	٢،١٩	٠,١٤+
م١١	الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة	٣,٢٢	٢,٧١	٠,٥١-
م١٢	الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف	٢,١٣	٢,٠٩	٠,٠٤-
م١٣	أمراض اللثة والأسنان	٣,٠٠	٢,٨٩	٠,١١-
م١٤	أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة	٣,٤٦	٢,٧٩	٠,٦٧-
م١٥	التهابات مجرى البول	٣,٣٧	٢,٧٥	٠,٦٢-
م١٦	التهابات الثدي لدى النساء	٢,٨٧	٢,٤٠	٠,٤٧-
م١٧	التهابات أعضاء الحوض لدى النساء	٢,٦٩	٢,٦٢	٠,٠٧-
م١٨	آلام الطمث والنزف الرحمي	٢,٧٨	٢,٨٣	٠,٠٥+
م١٩	أمراض الجلد والنسيج الخلوي	٣,١٨	٢,٩٥	٠,٢٣-
م٢٠	أمراض الجهاز العظمي والعضلي	٣,٣٦	٢,٨١	٠,٥٥-
م٢١	الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل	٢,٦٣	٢,٧٤	٠,١١+

الفئة الثالثة:

وهي فئة الأمراض التي تتشابه درجات الإصابة بها في الدرع العربي والقطاع الرسوبي، وتشمل: الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف، وآلام الطمث والنزف الرحمي، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، وأمراض اللثة والأسنان، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل، والديدان المعوية، ومرض السكري، والالتهابات الرئوية، وأمراض الأذن والماستويد، وأمراض الشرج وما حوله.

ويتضح تفسير ما تعكسه هذه الفئات من التفاوت في درجات الإصابة بالأمراض المختلفة بين الدرع العربي والقطاع الرسوبي من العرض التالي:

١) يمكن إبراز العوامل التي أسهمت في ارتفاع درجة الإصابة بالأمراض الطفيلية والمعدية (الفئة الأولى) في القطاع الرسوبي عنها في الدرع العربي فيما يأتي:

أ) أن أحجام المراكز السكنية في القطاع الأول أكبر منها في الثاني؛ ففي الدرع العربي تشكل المراكز السكنية الصغيرة وهي القرى (٧٣ ٪) من مجموع المراكز السكنية بينما لا تشكل قرى القطاع الرسوبي إلا (٤٣ ٪) من مجموع مراكزه السكنية. والكبر النسبي لحجم المركز السكني مع وجود نفس الخصائص السكانية يعني كثافة الحيز البشري الذي يتحرك وسطه المصابون بالأمراض الطفيلية والمعدية وبالتالي تكون العدوى ومن ثم درجة الإصابة بين سكان مثل هذه المراكز أكبر وهو ما كان في القطاع الرسوبي.

ب) أن معظم المراكز السكنية في القطاع الرسوبي (٨١ ٪) توجد بها شبكة مياه عامة بينما معظم مراكز الدرع العربي (٦١ ٪) ليس بها شبكة مياه عامة. ووفرة المياه من العوامل المحفزة لانتشار الأمراض الطفيلية.

ج) يلاحظ على الجدول رقم (م٣-٦) الوارد في الملحق رقم (٣) أنه في الدرع العربي تكون درجات الإصابة في المراكز التي بها شبكة مياه أعلى من

درجات الإصابة في المراكز التي ليس بها شبكات مياه والعكس في القطاع الرسوبي حيث إن درجات الإصابة في المراكز التي ليس بها شبكات مياه أعلى من درجات الإصابة في المراكز التي بها شبكات مياه. والتلازم في أي من الحالين ليس نتاج علاقة سببية بين المياه والأمراض الطفيلية والمعدية؛ وإنما دخل في المسألة عامل التركيب الصخري حيث أنه مع نفاذية التربة في القطاع الرسوبي تتسرب المياه المستخدمة من على السطح وبالتالي يقل تحفيز المياه لانتشار الأمراض الطفيلية والمعدية فتكون المراكز التي بها شبكات مياه أقل في درجة الإصابة من المراكز التي ليس بها شبكات مياه. والعكس في الدرع العربي حيث الطبقة الصخرية الصماء التي قد تعلوها تربة خفيفة جدا. وهذا مما يجعل المياه أكثر حفزا لانتشار الأمراض الطفيلية والمعدية وبالتالي أصبحت المراكز التي بها شبكات مياه أكثر في درجة الإصابة من المراكز التي ليس بها شبكات مياه.وبما أن مراكز القطاع الرسوبي تشكل معظم مراكز المنطقة (٧٥ ٪) فقد طبعت المنطقة عامة بطابعها.

٢) يرجع ارتفاع درجات الإصابة بأمراض المجموعة الثانية في نطاق الدرع العربي إلى أسباب تتصل بخصائصه الطبيعية وخصائص سكانه الذين معظمهم من أبناء البادية. فالدرع العربي بحكم صخوره القاعدية لا تتوفر فيه الموارد المائية المتوفرة في القطاع الرسوبي.فموارده المائية لا تتجاوز ما تختزنه بطون الأودية والصدوع والشقوق. وقلة المياه في هذا النطاق (الدرع العربي) أسهمت في ارتفاع درجة الإصابة ببعض هذه الأمراض كالديدان المعوية وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة والتهابات مجرى البول، كما وأسهمت من جهة أخرى في قلة المزروعات وبالتالي تأثر النظام الغذائي للسكان فارتفعت بينهم درجات الإصابة بالأنواع المرتبطة بالتغذية من الأمراض مثل فقر الدم وأمراض الجهاز العظمي والعضلي. كل هذا علاوة على أن قلة موارد المياه جعلت من يستوطنون هذا القطاع هم من أبناء البادية الذين لهم أساليبهم الحياتية الخاصة المرتبطة بأنواع معينة من الأمراض.

٣) من الأمراض التي ترتفع درجات الإصابة بها في الدرع العربي عنها في القطاع الرسوبي أمراض العيون. وليس للخصائص الصخرية للدرع العربي من أثر مباشر في ارتفاع درجة الإصابة بها بل العكس هو الصحيح؛ فأثر هذه الخصائص هو خفض درجات الإصابة وذلك لأن الصخور أو مكونات التربة السطحية بلونها القاتم أقل عكسا لأشعة الشمس من الصخور الرسوبية الأفتح لونا لكن هذا الأثر لم يظهر لوجود عوامل أخرى أقوى أثرا منها صغر أحجام المراكز السكنية الذي يعني صغر الكتل العمرانية مما لا يساعد على كسر انعكاسات أشعة الشمس كما عليه الحال في مع الكتل العمرانية الأكبر في المراكز الكبيرة أو المتوسطة وبالتالي تزيد احتمالات إصابة العين. ومنها كذلك انخفاض درجة التحضر وما يصاحبه من تدني مستوى النظافة الأمر الذي يزيد من مشكلات العيون خاصة في منطقة قليلة المياه ومعظم سكانها من البادية أو ممن هم حدثاء عهد بها.

٤) بالنسبة لالتهابات الجهاز التنفسي العلوي والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة.فيمكن إرجاع الارتفاع في درجة الإصابة في مراكز الدرع العربي عن مراكز القطاع الرسوبي إلى مجموعة من العوامل منها ما يتصل بطبيعة الدرع العربي حيث المظهر الأرضي الممتد الذي لا تكون فيه غالب المراكز السكنية في مواضع حماية من المؤثرات المناخية بخلاف القطاع الرسوبي حيث تعدد مراحل الانقطاع الطبيعي فتقوم المراكز السكنية في مواجهة الحافات الصخرية (الضلوع أو الكويستات) وعلى خطوط التقاء التكوينات الرملية مع التكوينات الصخرية وغيرها من المواضع التي تتوفر فيها الحماية من تلك المؤثرات. ومن العوامل ما يتصل بمتغيرات أخرى منها أحجام المراكز السكنية وأنماط السكان؛ ذلك أن درجات الإصابة بالتهابات الجهاز التنفسي العلوي ترتفع في المراكز السكنية الصغيرة والتي تشكل (٧٣ ٪) من مراكز الدرع العربي. كما أنها ترتفع في مراكز سكن البادية التي تشكل هي الأخرى (٨٨ ٪) من مراكز الدرع العربي بينما تكون هاتان النسبتان في القطاع الرسوبي (٤٣ ٪) و (٤٨ ٪) على التوالي.

٥) يرتبط ارتفاع درجة الإصابة بارتفاع ضغط الدم في مراكز الدرع العربي بموارده الطبيعية وبسكانه. فمن حيث الأولى فلعل في الضغوط النفسية التي يواجهها من يقطنون منطقة مقفرة كالدرع العربي خاصة في البحث عن الماء والغذاء ما يساعد على ارتفاع ضغط الدم لديهم. بينما ترتبط الثانية بالأصل القبلي حيث إن غالبية سكان المراكز السكنية في الدرع العربي من قبيلة عتيبة التي تأتي ضمن أعلى قبائل المنطقة في درجات ارتفاع ضغط الدم.

٦) من ناحية ارتفاع درجة الإصابة بالتهابات الثدي لدى النساء في الدرع العربي عنها في القطاع الرسوبي فذلك مما لا يتضح اتصاله بالتركيب الصخري. ويمكن تفسيره بخصائص سكان الدرع العربي حيث معظمهم من أبناء البادية ففيه تشكل المراكز البدوية (٨٨ ٪) من مجموع المراكز بينما لا تشكل مثل هذه المراكز في القطاع الرسوبي إلا (١٧ ٪). وهذه الالتهابات ترتفع لدى البدويات عنها لدى الحضريات كما سيأتي.

٧) لا يرجع ارتفاع درجات الإصابة بأمراض الجلد والنسيج الخلوي في الدرع العربي عنها في القطاع الرسوبي إلى ما يتصل بالتركيب الصخري للدرع العربي. وإنما مرجع ذلك إلى كثرة عدد مراكز المدن في القطاع الرسوبي التي تشكل (٣٥ ٪) من مراكزه بينما لا تشكل مثيلتها في الدرع العربي إلا (٧,٥ ٪) كما هو واضح من الجدول رقم (م٣-١٧) وأمراض الجلد والنسيج كما سيأتي تنخفض في المدن عنها في البلدان والقرى. ولذلك فكثرة مراكز المدن في القطاع الرسوبي قد جعلت درجات الإصابة به ترتفع عنها في القطاع الرسوبي مع أننا لو نظرنا إلى البلدان والقرى فقط لوجدنا أن درجة الإصابة بها في القطاع الرسوبي أعلى منها في الدرع العربي.

٨) يرجع عدم ارتفاع درجات الإصابة بكثير من الأمراض في المراكز السكنية في القطاع الرسوبي عن منطقة الرياض عامة لأن هذا القطاع توجد به

معظم مراكزها (السكنية والصحية) وبالتالي فقد انطبعت تلك المتوسطات بطابع درجات الإصابة فيه.

ثانيا: تلوث الهواء الجوي:

من المعلوم أن تلوث الهواء يؤثر على صحة الإنسان ويسبب له الكثير من المشكلات الصحية. وفي منطقة الرياض لا يبدو ذلك بشكل واضح ؛ لكن يمكن تلمس جانب منه على المستوى المحلي لمدينة الرياض. فمن دراسة الجدول رقم (٥-٢) الذي يوضح توزيع درجات الإصابة بالأمراض على قطاعات مدينة الرياض وكذا الشكل رقم (٥-١) نلاحظ أنه في جنوب مدينة الرياض ترتفع (عن سائر قطاعات المدينة) درجات الإصابة بالأمراض المرتبطة بشكل ما بالعناصر المناخية وبتلوث الهواء الجوي.

وهذه الأمراض هي أمراض العيون، وأمراض الأذن والماستويد، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، والالتهابات الرئوية، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي.

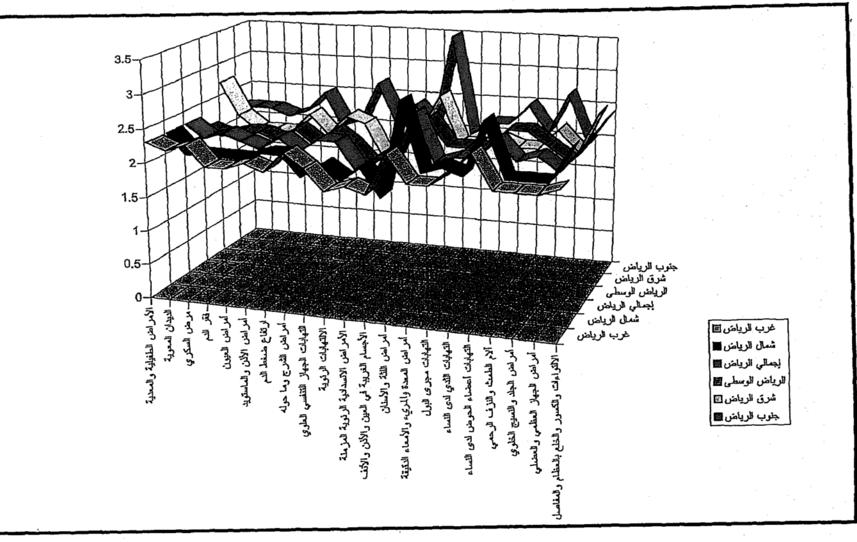
وارتفاع درجات الإصابة بهذه الأمراض في هذه الجهة من المدينة عن ما عداها من جهاتها إنما يرجع لتلوث الهواء (في جنوب الرياض) بالغبار والدخان والناتج عن عدة مسببات طبيعية وبشرية منها :

١ـ نوع التربة الطينية الدقيقة المنتشرة في هذا القطاع خاصة مع كثرة مساحات الأراضي المكشوفة مما يسهل على الرياح أيا كانت سرعتها حتى وإن تكن خفيفة جدا حمل الذرات الدقيقة من القشرة السطحية للتربة وتلويث الجو بها.

٢ـ وجود مصنع الأسمنت في هذا القطاع وما تخلفه مداخنه من عناصر ملوثة للهواء في النطاق المحيط بالمصنع خاصة مع الهدوء النسبي للرياح معظم أيام السنة. ومن المعلوم أن وجود مثل هذا المصنع في مجاورة الأحياء السكنية له أضراره على صحة الإنسان والحيوان والنبات (فواز، ١٩٨٠م، ص٨٨).

شكل رقم (٥-١)

درجات الإصابة بالأمراض في قطاعات مدينة الرياض



علما بأن وجود مصنع الإسمنت في هـــذا القطـــاع مـــن مدينـــة الريـــاض إنمـــا حدث بسبب السرعة الهائلة التي نمت بها المدينة في مرحلـــة خطـــط التنميـــة بـــدءا مـــن عام ١٣٩٥هـــ في ظل النهضة الشاملة الـــتي شـــهدتها المملكـــة العربيـــة السـعودية في كافة المجالات وخاصة في الخطط الثـــلاث الأول (١٣٩٥-١٤٠٥ هـــ). أمـــا قبـــل ذلك فقد كان المصنع بعيدا عن الأحيـــاء الســكنية وكـــان إنشـــاؤه في موقـــع أمثـــل روعيت في اختياره كل الاعتبارات ومنها النواحي البيئية والصحيـــة للمدينـــة وهـــو مـــا يتضح من الرجوع إلى خريطة مدينة الرياض قبيل مرحلـــة الخطـــة الأولى (انظـــر مثلا : الشريف، ١٣٩٣هـــ، خريطة رقـــم : ٨).

ومن المؤكد أن عملية نمو المدينة أيا كانت سرعتها وعظمتـــها لم تكـــن لتنســي المخططين مسألة مصنع الأسمنت بل إنها كانت في الأذهان وحتمـــا فقـــد كـــان معـــها الحل المستقبلي بإمكان نقل المصنع الذي مـــهما تكـــن النفقـــات المترتبـــة عليـــه فإنهـــا ستكون يسيرة إذا كانت ثمنا لعدم حرمان المدينة من الامتداد جهـــة الجنـــوب في وقـــت كانت فيه عملية التوسع في أشدها وفي مرحلـــة حاسمـــة قـــد لا تمـــر ثانيـــة وكـــانت الأرض هي وعاء ذلك كلـــه.

وعلى الرغم من أنـــه في الوقـــت الحـــاضر قـــد اتخـــذت الإجـــراءات الكفيلـــة بالتخفيف من الأضرار البيئية والصحية التي تتعرض لها فأحياء المدينـــة المحيطـــة بـــالمصنع مثل استعمال مصافي المداخن إلا أنه يجب أن يوضـــع في الاعتبـــار نقـــل المصنـــع مـــن موضعه وموقعه الحاليين خاصـــة وأن الزيـــادة المطـــردة في الطلـــب علـــى الإسمنـــت في المملكة ودول مجلس التعاون عامة قـــد تدفـــع إلى التفكـــير في مســـألة تطويـــر المصنـــع لزيادة الإنتـــاج.

٣ـــ وجود المدينة الصناعية الثانية جنوب شـــرق هـــذه المنطقـــة ممـــا يســـاعد على تلويث هوائها خاصة مع ســـيادة هبـــوب الريـــاح الجنوبيـــة الشـــرقية في بعـــض فترات السنة. وقبل ذلك وقوع المدينـــة الصناعيـــة الأولى فيـــها (وفي وســـط الأحيـــاء السكنية) الأمر الذي يساعد على زيادة التلـــوث الجـــوي خاصـــة مـــع مـــا أدى إليـــه

وجودها من ازدحام في حركة السير مما يزيد من تلوث الهواء بعوادم السيارات (انظر Al-Salai, 1985,p226-226).

والنشاطات الصناعية التي تزاول في هذه المنطقة (المدينة الصناعية الثانية) مثل النجارة والحدادة وإصلاح السيارات تدخلها ضمن مجموعة الصناعات المتوسطة التي على الرغم من أن خبراء تخطيط المدن لا يرون ضرورة إبعادها حتما عن المناطق السكنية إلا أنهم يوصون في حال مجاورتها لها بإنشاء شريط زراعي أخضر بفصل بين مناطق السكن وبين هذه الصناعات (انظر مثلا: فواز، ١٩٨٠هـ، ص١٠٠). علما بأن وجود المدينة الصناعية الأولى قد جاء في وقت كان النمو العمراني فيه لمدينة الرياض محدودا و لم تصل توقعات المخططين للنمو العمراني للرياض ما حققته المدينة من هذا النمو بالفعل؛ أي أنها سابقة للنمو الفعلي للمدينة (الصليع والجمال، ١٤١٣هـ، ص٤٣).

ثالثا: خصائص السكان:

١ــ الأصل (الوراثة):

من المعلوم أن قسما من الأمراض ذات منشأ وراثي أو أن الوراثة تعطي الاستعداد للإصابة بها. ولتتبع هذه العلاقة لدى سكان منطقة الرياض وبيان أثر الوراثة في انتشار بعض الأمراض وتوزيعها فقد تم تتبع مراكز السكن التي تبرز فيها وحدة الأصل السكاني حسب القبيلة أو فروعها من بين القبائل المنتشرة بالمنطقة أو الأصول التي يرجع إليها سكانها مثل تميم والدواسر وسبيع والسهول فاتضح أنها تأخذ التوزيع التالي (الجاسر: ١٣٩٧هـ؛١٤٠١هـ، ابن جنيدل: ١٣٩٨هـ، ابن خميس : ١١٤٠٠هـ):

بنو تميم:

أشيقر، الحلوة، حوطة بني تميم، روضة سدير، السكران، الشعراء، القويعية، نخيلان.

الدواسر:

الأحمر، البديع، البير، تمـــرة، الحيانيـــة، الخماســـين، الـــدلم، الشـــرافا، الفرعـــة، اللدام، ليلى، المعتلى، نزوى، النويعمة، واسط، الوســـيطى، الولامـــين.

سبيع:

البرة، الحاير، حراضه، حفر العتش، رماح، الرمحية، شـــوية، الضبيعـــة.

السهول:

رويضة العرض، رويضة السهود، رويغب.

عتيبة:

(برقا):

أ) ثبتة: خف، نفي.

ب) دعاجين: الحفيرة، فيضة المفص، ماسل.

ج) دغالبة: الجله، حويته.

د) روسان: فقراء، مصدة.

هـــ) شيابين: حلبان، الخاصرة.

و) عصمة: أم سريحة، سنام، طحي.

ز) مقطة: الحوميات، عروى.

ح) نفعة: البجادية، الحفنة.

(الروقة):

ط) أساعدة: الداهنة، مغيب.

ي) حزمان: شبيرمة.

ك) حبردية: القرارة.

ل) حفاة: إرطاوي الرقاص، عسيلة، القاعية.

م) حماميد: إرطاوي الحماميد، عرجاء.

ن) حناتيش: حديجة، ساجر، العبل.

س) دلابحة: الرفايع بالجمش، سرورة، العاذرية، عصام، العقلة، القرين، نجخ.

ع) دماسين: أبو جلال، عريفجان.

ف) عضيان: بدايع العضيان، الجمانية.

ص) عوازم: جهام.

ق) غبيات: إرطاوي حليت، المدرع.

ر) مغايرة: أبرقية، الرفيعة، الفقارة، المكلاة، النبوان.

ش) مراشدة: الحنابج، الخضارة، كبشان.

قحطان:

حريملاء حصاة، حصاة بن حويل، حفيرة صمماخ، الخروعية، الرين الأسفل، الرين الأعلى، صبحا، عنان، الفويلق، لجع، الهياثم.

مطير:

إرطاوي السر، الأثلة، الإرطاوية، أم الجماجم، جراب، مبايض، مليح.

ومن الأمراض التي لها ارتباط بعامل الوراثة مرض السكري وارتفاع ضغط الدم. ومن دراسة درجات الإصابة بمرض السكري في المراكز الصحية حسب التوزيع القبلي تبين أن نسب الإصابة به ترتفع لدى بعض السكان الذين يرجعون لأصول قبلية معينة عنها لدى آخرين يرجعون لأصول قبلية أخرى. فدرجات الإصابة به تأخذ لدى سكان المراكز الذين يرجع غالبهم إلى قبائل (تميم)، (الدواسر)، (عتيبة)، (السهول)، (مطير)، (قحطان)، (سبيع) التدرج التالي على التوالي: (٣,٢٥)، (٣,٢٤)، (٣,١٩)، (٣,٠٠)، (٢,٨٦)، (٢,٧٣)، (٢,٤٣). بل وعلى مستوى القبيلة الواحدة نجد التفاوت واضحا ففي قبيلة عتيبة ترتفع النسبة لدى سكان المراكز الذين يعودون لبرقا (٣,٩٤)؛ خاصة الدغالبة (٥,٠٠) والمقطة (٤,٥) الذين ترتفع درجات إصابتهم عن كل فروع قبيلة عتيبة وقبائل المنطقة عامة، بينما تعتدل درجات الإصابة في المراكز التي يكون سكانها من الروقة (٢,٨٣)؛

خاصة المراشدة (٢.٠٠) الذين تمثل درجة الإصابة بينهم أدناها على المستوى القبلي.

أما ارتفاع ضغط الدم فدرجات الإصابة به تأخذ لدى سكان المراكز الذين يرجع غالبهم إلى قبائل سبيع وعتيبة والدواسر ومطير وقحطان التدرج التالي على التوالي: (٣,٤٣)، (٣,٢٦)، (٣,٢١)، (٣,١٦)، (٣,٠٠). بينما على مستوى القبيلة الواحدة نجد التفاوت في درجات ارتفاع ضغط الدم؛ فقبيلة عتيبة مثلا التي تكون درجة الإصابة به في المراكز التي يرجع غالب سكانها إليها ــ كما تقدم ــ (٣,٢٦) ترتفع إلى (٤,٥) في المراكز التي غالب سكانها من الشيابين، وتنخفض إلى (٢,٥) في المراكز التي غالب سكانها من الدلابحة.

٢) **خصائص الجنس:**

تختلف درجات الإصابة بالأمراض في منطقة الرياض بين الذكور والإناث؛ إذ تكون درجات الإصابة ببعض الأمراض لدى الذكور أعلى منها لدى الإناث، وبأمراض أخرى تكون بعكس ذلك، وبفئة ثالثة تتشابه درجات إصابة الجنسين. والجدول رقم (٥-٣) والشكل رقم (٥-٢) يوضحان النسب النوعية لمرضى منطقة الرياض بكل مرض من الأمراض المشتركة بين الذكور والإناث؛ أي باستثناء الأمراض الخاصة بالنساء وهي: التهابات الثدي لدى النساء، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، وآلام الطمث والنزف الرحمي. ومن بيانات الجدول والشكل سنحاول أن نتبين أثر التركيب النوعي لمجتمع منطقة الرياض في درجات الإصابة بالأمراض باعتبار أن نسبة النوع ستكون: معتدلة إذا ما تراوحت بين (٩٥ ٪ و ١٠٥ ٪)، وكبيرة إذا ما كانت فوق (١٠٥ ٪)، وصغيرة إذا ما كانت دون (٩٥ ٪).

ومن ذلك أمكن تحديد سمات تفاوت الذكور والإناث في الإصابة بالأمراض في الآتي:

جدول رقم (٥-٣)

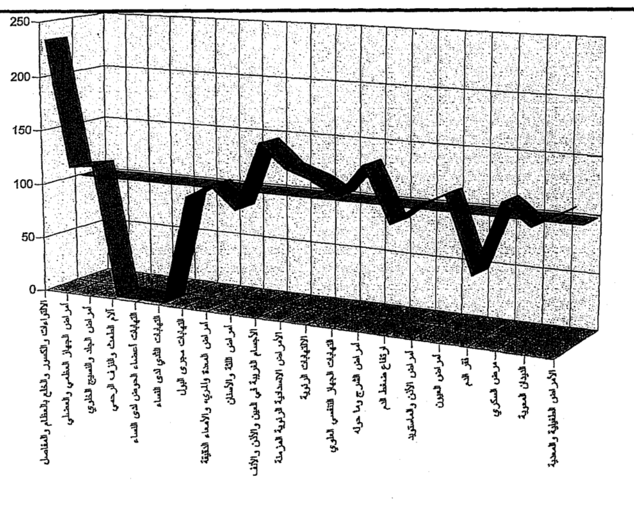
النسب النوعية (٪) لمرضى منطقة الرياض

في الأمراض المشتركة بين الذكور والإناث

الرمز	المرض	النسبة النوعية
م١	الأمراض الطفيلية والمعدية	١١٨
م٢	الديدان المعوية	١٠٥
م٣	مرض السكري	١٢٣
م٤	فقر الدم	٥٩
م٥	أمراض العيون	١٢٥
م٦	أمراض الأذن والماستويد	١١٣
م٧	ارتفاع ضغط الدم	٩٥
م٨	أمراض الشرج وما حوله	١٤٣
م٩	التهابات الجهاز التنفسي العلوي	١١٤
م١٠	االالتهابات الرئوية	١٢٦
م١١	الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة	١٣٤
م١٢	الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف	١٥٤
م١٣	أمراض اللثة والأسنان	٩٣
م١٤	أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة	١١٣
م١٥	التهابات مجرى البول	١٠٠
م١٦	التهابات الثدي لدى النساء	×
م١٧	التهابات أعضاء الحوض لدى النساء	×
م١٨	آلام الطمث والنزف الرحمي	×
م١٩	أمراض الجلد والنسيج الخلوي	١٢٠
م٢٠	أمراض الجهاز العظمي والعضلي	١١٧
م٢١	الألتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل	٢٣٣
ع	المرضى عامة	١٠٦

شكل رقم (٥-٢)

العلاقة بين درجات الإصابة بالأمراض وبين الجنس في منطقة الرياض



١) تكبر النسبة النوعية لإجمالي الأمراض بمنطقة الرياض عامة (١٠٦) . ولعل هذا يرجع فيما يرجع إليه إلى طبيعة حياة كل من الرجل والمرأة حيث إن سهولة حركة الرجل يتيسر له معها مراجعة المراكز الصحي بخلاف المرأة، وهذا من ناحية. ومن ناحية أخرى فإن سهولة الحركة ذاتها قد تؤدي دوراً آخر في ارتفاع النسبة النوعية للمرضى ذلك أنها تجعل الرجل أكثر عرضة للمشكلات الصحية وخاصة منها ما له ارتباط نسبي بالعوامل المناخية فسهولة الحركة تجعل الرجل أكثر عرضة للأجواء غير الملائمة وللتقلب بين الأجواء المتباينة فهو قد ينتقل فجأة من مكان بارد إلى مكان حار أو العكس وقد يتعرض للأجواء المشمسة أو الممطرة وما إلى ذلك مما يؤدي إلى اعتلال جسمه بصورة تفوق ما عليه الحال لدى المرأة.

٢) تكبر النسبة النوعية في أمراض معينة (ترتفع درجات الإصابة بها بين الذكور) بينما تصغر في أمراض أخرى (ترتفع درجات الإصابة بها بين الإناث)، وتعتدل في فئة ثالثة (تتشابه فيها درجات الإصابة لدى كل من الذكور والإناث) . ومن هذا الجدول نستطيع تقسيمها إلى فئات ثلاث (كبيرة / متوسطة / صغيرة) .

ـ فئة الأمراض ذات النسبة النوعية الكبيرة:

وتضم معظم الأمراض وهي فيما يأتي مرتبة تنازليا:

- الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل.
- الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف.
- أمراض الشرج وما حوله.
- الالتهابات الرئوية.
- الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة.
- أمراض العيون.
- مرض السكري.
- أمراض الجلد والنسيج الخلوي.
- الأمراض الطفيلية والمعدية.
- أمراض الجهاز العظمي والعضلي.

ـ التهابات الجهاز التنفسي العلـوي.
ـ أمراض الأذن والماستويد.
ـ أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة.

ولنأخذ مثالاً على كبر النسبة النوعية لدى المرضى بالالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل حيث تكون النسبة النوعية للمصابين بها بمنطقة الرياض (٢٣٣ ٪). ويمكننا أن نفسر ارتفاع درجات الإصابة بها بين الذكور بعدة مبررات تتصل بتفرد فئة الذكور بعدد من الأمور الحياتية الاجتماعية منها:

ـ ممارسة الأعمال التي تتطلب المجهود العضلي سواء أكان ذلك في ممارسة المهنة أم في الحياة المترلية والتي يختص بها الذكور عادة.

ـ قيادة السيارات الأمر الذي يجعل احتمالات تعرض الذكور لأخطار الحوادث وما تخلفه من التواءات وكسور وخلع أكبر منها عند الإناث.

ـ ممارسة الألعاب الرياضية وخاصة كرة القدم والتي ينجم عنها كثيرا من الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل.

والإصابات بالأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف تأتي بالدرجة الثانية في كبر نسبة النوع في منطقة الرياض عامة (١٥٤ ٪) . وكبرها الذي يعني ارتفاع درجة إصابات الذكور بها عن الإناث يرجع لأسباب تتصل بما أشير إليه سابقاً من سهولة حركة الرجل وما تؤدي إليه من سهولة مراجعة المركز الصحي عند كل إصابة أو ما تؤدي إليه قبل ذلك من كثرة احتمالات إصابة الرجل أثناء تلك الحركة. علاوة على أن كثيراً من إصابات الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف تأتي من مزاولة عدد من المهن الحرفية التي يختص بها الذكور دون الإناث.

ـ فئة الأمراض ذات النسبة النوعية المتوسطة:

وتضم التهابات مجرى البول، والديدان المعوية، وارتفاع ضغط الدم. ولعل أهم عامل في اعتدال النسبة النوعية للمصابين بهذه الأمراض هو ارتباطهاالنسبي بما يشترك فيه الذكور والإناث ألا وهو الغذاء أو التغذية.

ـ فئة الأمراض ذات النسبة النوعية الصغيرة:

وتضم فقر الدم، وأمراض اللثة والأسنان. وانخفاض نسبة النوع لها أسبابها الخاصة بكل منهما.

فالنسبة النوعية تصغر لدى مرضى فقر الدم بمنطقة الرياض عامة (٥٩ ٪) . وذلك يرتبط بطبيعة تكوين المرأة؛ ذلك أن حالات الحمل التي تمر بها وكذا حالات الطمث والنزيف الرحمي التي تتعرض لها من شأنها أن تساعد أو تؤدي مباشرة إلى إصابة المرأة بفقر الدم، وبالتالي أصبحت درجات إصابة الإناث بفقر الدم أعلى منها لدى الذكور فانخفضت نسبة النوع.

أما صغر النسبة النوعية لمرضى اللثة والأسنان الدال على أن معظم مرضاها من النساء فيرجع إلى أسباب يتصل معظمها بطبيعة المرأة تتضح في التالي:

أ) فقد المرأة أثناء الحمل لكميات من العناصر اللازمة لبناء العظام وخاصة من الكالسيوم فتصبح أسنان الإناث والحالة هذه أسرع تلفاً من أسنان الذكور ما لم يعوض الكالسيوم المفقود بالعناية التامة بالأغذية المناسبة. فأثناء الحمل يحدث للمرأة نقص في المعادن والغلاف العظمي الخارجي للأسنان لعدة أسباب منها أن الجنين يمتص كميات كبيرة من الكالسيوم اللازم لهيكله العظمي، وأن الغدة الدرقية يزيد إفرازها في هذه الأثناء. كما يزيد من مشكلات اللثة والأسنان لدى المرأة في هذه الفترة منها طبيعة نظامها الغذائي الذي تزيد فيه نسب الكربوهيدرات والسكريات. وكذا حالات القيء المتكرر التي تتعرض لها فتحمل إفرازات معدية تسبب نخر الأسنان، علاوة على التغيرات الهرمونية التي تؤثر على اللثة (الطبية، ١٤١٦هـ، ص ٦٣-٦٤) .

٢) أن المرأة غالباً ما تكون أكثر عناية بالأسنان من الرجل حيث إنها غالباً ما تنظر إلى أهميتها من الناحية المظهرية أكثر من الناحية الصحية. ومن هنا فقد صغرت النسبة النوعية لمرضى الأسنان.

٣) تتعرض المرأة في سن اليأس لتدهور عام في صحة اللثة والأسنان.

على أن ارتفاع درجات الإصابة بأمراض اللثة والأسنان لدى الإناث عنها لدى الذكور إنما هي فيما بعد مرحلة البلوغ أي حيث تكون المرأة في قد بلغت سن الإنجاب أما قبل ذلك وخاصة في السنوات الأول من عمر الأسنان الدائمة فتكون إصابات الذكور أكثر من الإناث.

وقد ثبت ذلك من نتائج فحص (وعلاج) طلاب المدارس الابتدائية من البنين والبنات في مختلف قطاعات منطقة الرياض الذي أجري من قبل وزارة الصحة خلال العام الدراسي ١٤٠٩ هـ / ١٤١٠ هـ وشمل (٢١٠١١ طالباً وطالبة) موزعين على (٣٦٢ مدرسة) . وقد شمل الفحص والعلاج حالات خلع الأسنان و حشوها وإزالة الرواسب منها وعلاج اللثة وحالات التقويم المختلفة، وتبين منه أن النسب المئوية لمن يعانون من مشكلات الأسنان إلى مجموع المفحوصين مرتفعة لدى الذكور عنها لدى الإناث؛ إذ إن النسبة النوعية لنسب الإصابة بمشكلات الأسنان مرتفعة؛ فقد كانت في منطقة الرياض عامة (١١٠٪) ، وزادت عن (١٣٠٪) في قطاعات: مدينة الرياض وحوطة بني تميم ووادي الدواسر وحوطة سدير والقويعية وشقراء والمجمعة، بينما لم تأت منخفضة إلا في منطقتي السليل والدوادمي فكانت فيهما دون (٨٠٪) (المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الرياض، ١٤١٠ هـ، ص٢٨) .

ويمكن تعليل ظاهرة ارتفاع درجة الإصابة بأمراض اللثة والأسنان لدى الأطفال الذكور عنها لدى الإناث بعدة أسباب لعل أهمها طبيعة الحياة الاجتماعية التي تتيح للذكور (صغاراً وكباراً) يسر الحركة وبالتالي فإن الصغار منهم يستطيعون دوام الوصول إلى أماكن بيع المأكولات والمشروبات التي تحتوي على مواد أو عناصر تساعد على تلف الأسنان كالسكريات.

٣) السن:

تختلف درجات الإصابة بـــالأمراض المختلفـــة في منطقـــة الريـــاض بـــاختلاف الفئات العمرية للسكان، كما تختلف باختلاف هذه الفئـــات أيضـــا أنـــواع الأمـــراض التي ترتفع أو تنخفض درجات الإصابة بها فلكل فئة عمريه أمراضـــها الـــتي تتمـــيز بهـــا عن الفئات الأخـــرى.

والجدول رقم (٥-٤) يوضح القيـــم النســـبية لدرجـــات الإصابـــة بـــالأمراض المختلفة في منطقة الرياض في الفئات العمرية الرئيسة. ومن بياناتـــه ســـنحاول أن نتبـــين أثر التركيب العمري لمجتمع منطقـــة الريـــاض في درجـــات الإصابـــة بـــالأمراض بـــين أفراده. وفي ذلك ستكون القيمة النســـبية : معتدلـــة إذا مـــا تراوحـــت بـــين (٦٧ ٪ و ١٣٣٪)، وكبـــيرة إذا مـــا كـــانت فـــوق (١٣٣ ٪)، صغـــيرة إذا مـــا كـــانت دون (٦٧ ٪). وسيكون ذلك على مســـتويين همـــا: مســـتوى الفئـــة العمريـــة ومســـتوى المرض.

أ) على مستوى الفئة العمرية:

طبعت فئات السن منطقة الريـــاض بالخصـــائص المرضيـــة الـــتي يتضـــح مـــن الأشكال ذات الأرقام (٥-٣/٥-٩) تميزهـــا بالتـــالي:

فئة الرضع: أقل من سنة (-١):

ترتفع لدي فئة (الرضـــع (-١ ســـنة) درجـــة الإصابـــة بالالتـــهابات الرئويـــة. وذلك مرتبط بظروف البيئية الجديدة التي حـــل بهـــا المختلفـــة عمـــا اعتـــاده في البيئـــة السابقة (رحم أمـــه).

تعتدل لدى هذه الفئة درجـــات الإصابـــة بـــأمراض العيـــون، وأمـــراض الأذن والماستويد، والتهابات الجـــهاز التنفســـي العلـــوي، والأمـــراض الانســـدادية الرئويـــة المزمنة، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف، وأمراض المعـــدة والمـــريء والأمعـــاء الدقيقة، وأمراض الجلد والنسيج الخلـــوي.

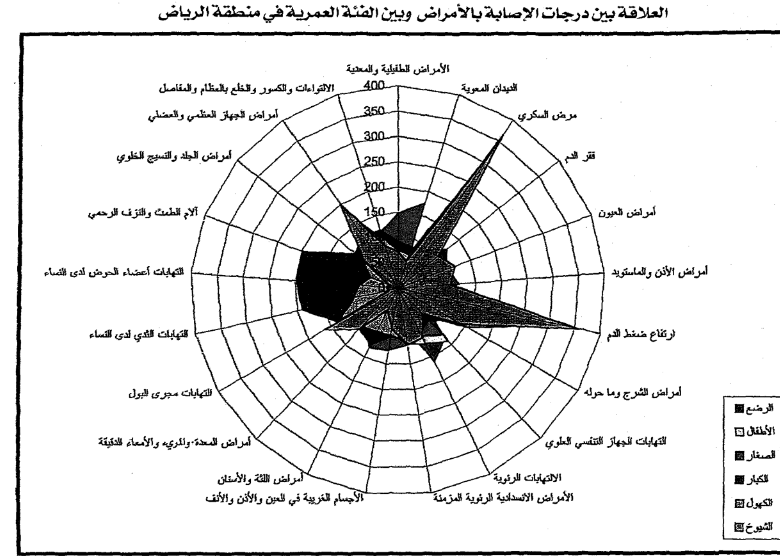
جدول رقم (٥-٤)

القيم النسبية لدرجات لإصابة بالأمراض بمنطقة الرياض حسب فئات السن الرئيسة

الفئات المرضية		توزيع القيم النسبية على الفئات العمرية					
الرمز	المرض	-١	١-٤	٥-١٤	١٥-٤٤	٤٥-٦٤	٦٥+
م١	الأمراض الطفيلية والمعدية	٤١	١٢١	١٤٩	٨٩	٧٥	٧١
م٢	الديدان المعوية	٣١	١٢٦	١٧٧	٨٣	٦٩	٥٥
م٣	مرض السكري	٢	٣	٩	٨٠	٣٤٠	٣٦٦
م٤	فقر الدم	٢٦	٧٦	١٠١	١٢١	٨٦	١٠٠
م٥	أمراض العيون	٨٧	٩٥	١٠٣	٩٩	١٠٧	١١٨
م٦	أمراض الأذن والماستويد	٩١	١٠٨	١١٧	٩٠	١٠٣	١٠١
م٧	ارتفاع ضغط الدم	٢	٤	٨	٨٤	٣٣٢	٣٥٩
م٨	أمراض الشرج وما حوله	٣٢	٤١	٥٩	١٢٣	١٥٤	١٤٢
م٩	التهابات الجهاز التنفسي العلوي	١٣٢	١٤١	١٢٤	٨٦	٧٢	٦٨
م١٠	الالتهابات الرئوية	١٦٠	١٢٠	١٠٥	٩٧	١٠١	١٠٧
م١١	الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة	٧٤	١٠٩	١١١	٩٤	١٠٤	١١٢
م١٢	الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف	٧٥	٩٩	١٢٣	٩٥	٩٤	٨٠
م١٣	أمراض اللثة والأسنان	٩	٥٣	١٢٨	١٢١	٩٤	٤٧
م١٤	أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة	٨٢	٨٤	٨٩	١١٠	١٠٤	١١١
م١٥	التهابات مجرى البول	١٧	٢٩	٦٣	١٣٢	١٣٦	١٦٤
م١٦	التهابات الثدي لدى النساء	٠,٢	٣	١٧	١٩٠	٨٨	١٨
م١٧	التهابات أعضاء الحوض لدى النساء	٠,٥	١	١١	١٩٧	٧٦	٢٢
م١٨	آلام الطمث والنزف الرحمي	٠,٠٠	٠,٠٠	٢١	١٩٨	٥٨	١٩
م١٩	أمراض الجلد والنسيج الخلوي	٩١	٩٧	١٠١	١٠٧	٩٠	٨٥
م٢٠	أمراض الجهاز العظمي والعضلي	١٣	٢٤	٥٢	١٢٣	١٧٤	٢٠١
م٢١	الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل	١٩	٤٩	١١٦	١٢٠	١٠٣	٨٦

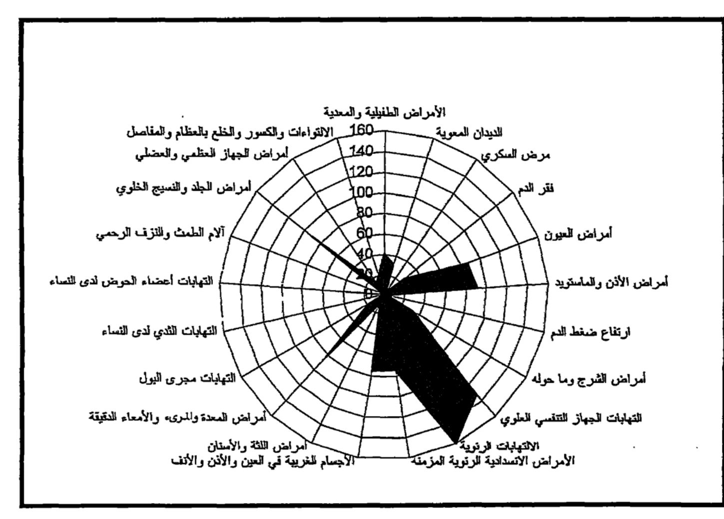
شكل رقم (٥ ـ ٣)

العلاقة بين درجات الإصابة بالأمراض وبين الفئة العمرية في منطقة الرياض



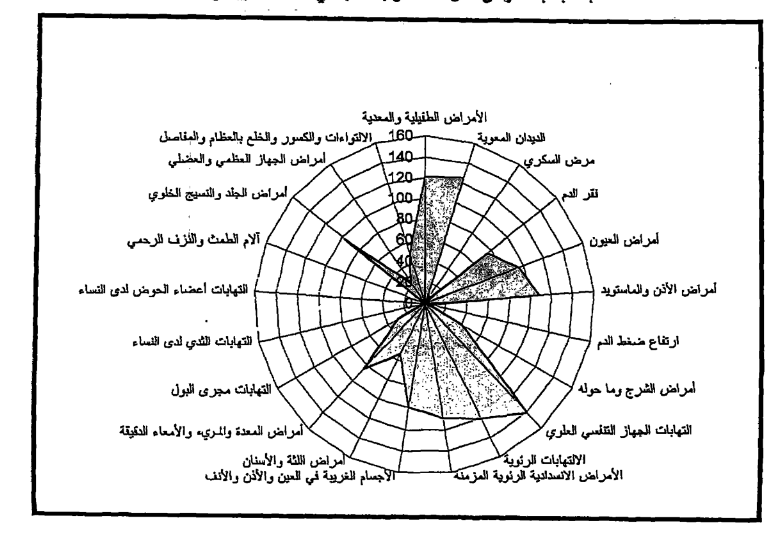
شكل رقم (٥ ـ ٤)

الإصابة بالأمراض لدى الرضع (ـ ١) في منطقة الرياض



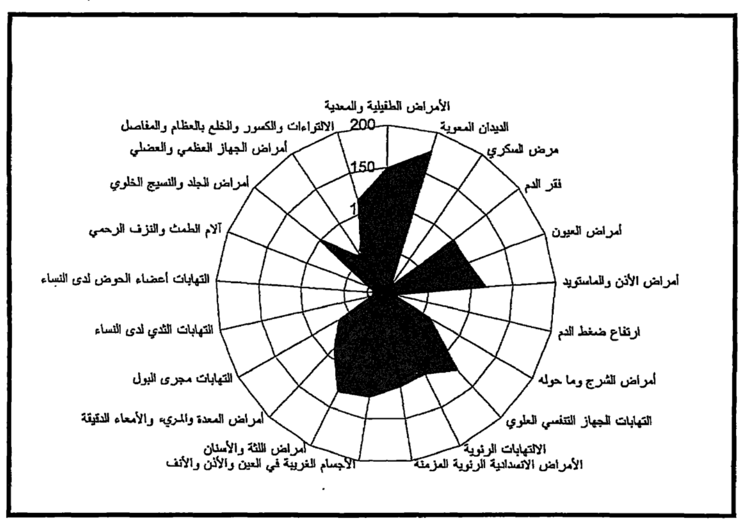
شكل رقم (٥ ـ ٥)

الإصابة بالأمراض لدى الأطفال (١ ـ ٤) في منطقة الرياض



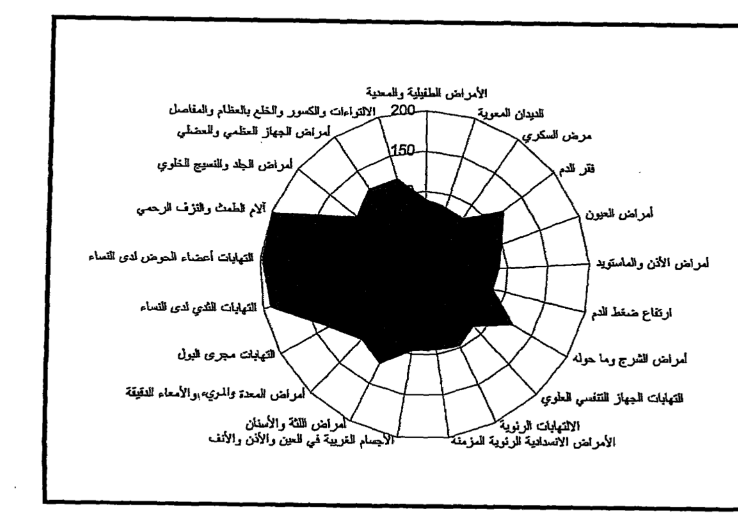
شكل رقم (٥ ـ ٦)

الإصابة بالأمراض لدى الصغار (٤ ـ ١٤) في منطقة الرياض



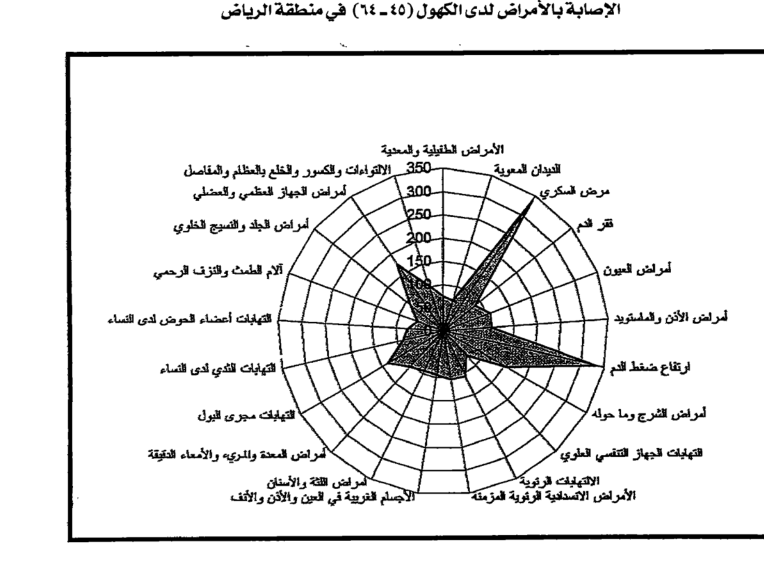
شكل رقم (٥ ـ ٧)

الإصابة بالأمراض لدى الكبار (١٥ ـ ٤٤) في منطقة الرياض



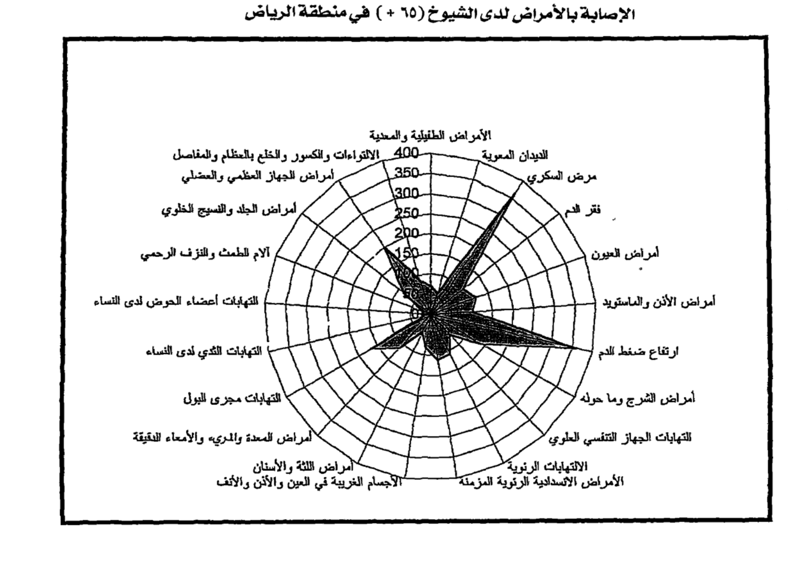
شكل رقم (٥ ـ ٨)

الإصابة بالأمراض لدى الكهول (٤٥ ـ ٦٤) في منطقة الرياض



شكل رقم (٥ ـ ٩)

الإصابة بالأمراض لدى الشيوخ (٦٥ +) في منطقة الرياض



وتنخفض درجات إصابتهم ببقية الأمراض التي لانخفاض كل منها سببه الخاص. فالطفل يولد (غالبا) مكتمل النمو ويتغذى على حليب أمه وهو غذاء مكتمل العناصر الغذائية وبالتالي فلا يتعرض لأمراض نقص الغذاء كفقر الدم.

وهذا التوزيع للأمراض لدى الرضع وكذا توزيع الأمراض لدى الفئة التالية (الأطفال) يتفقان مع ما وصل إليه (نور، ١٤٠٩، ص١٠٠) من أن المجموعة الأولى المسببة لوفيات الأطفال والرضع في المملكة العربية السعودية تتمثل في الحميات والالتهابات الرئوية وهبوط التنفس ، بينما يمثل الإسهال وأمراض الأمعاء المجموعة الثانية. وأنه يرجع إلى هاتين المجموعتين معا أكثر من نصف وفيات الأطفال والرضع في المملكة العربية السعودية. كما وصل (نور) في دراسته إياها إلى أن أثر هذه العوامل يختلف باختلاف نمط السكن (أو السكان) ؛ ففي المدن والأرياف تأتي المجموعة الثانية في المقام الأول والأولى في المقام الثاني بينما يكون العكس في الهجر.

فئة الأطفال (١-٤):

ترتفع لدى فئة الأطفال (١-٤) درجة الإصابة بالتهابات الجهاز التنفسي العلوي. وهذه ترتبط في الغالب بالظروف البيئية خاصة المناخية؛ وهو ما يتفق وهذه المرحلة التي يعيش فيها الطفل كثير الحركة والتجوال. ودراسة (نور) السابقة أثبتت أن لمشكلات الحميات والالتهابات الرئوية وهبوط التنفس والإسهال وأمراض الأمعاء أثرها الواضح في الأطفال في المملكة العربية السعودية.

بينما تعتدل لدى هذه الفئة درجات الإصابة بالأمراض الطفيلية والمعدية، والديدان المعوية، وفقر الدم، وأمراض العيون، وأمراض الأذن والماستويد، والالتهابات الرئوية، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة وأمراض الجلد والنسيج الخلوي.

وتنخفض درجات إصابة أفراد هذه الفئة ببقية الأمراض.

فئة الصغار (٥–١٤) :

ترتفع درجات إصابة الصغار (٥–١٤) بالأمراض الطفيلية والمعدية، والديدان المعوية. بينما تعتدل درجات إصابتهم بفقر الدم، وأمراض العيون، وأمراض الأذن والماستويد، والتهابات الجهاز التنفسي، العلوي والالتهابات الرئوية، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف، وأمراض اللثة والأسنان، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة وأمراض الجلد والنسيج الخلوي، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل. وتنخفض درجات إصابتهم ببقية الأمراض.

فئة الكبار (١٥–٤٤):

ترتفع لدى النساء في فئة الكبار (١٥–٤٤) درجات الإصابة بالتهابات الثدي، والتهابات أعضاء الحوض، وآلام الطمث والنزف الرحمي. ومن المعروف أن هذه السن هي سن الإنجاب بالنسبة للمرأة وبالتالي ارتبطت بارتفاع درجات الإصابة بهذه الأمراض. بينما تعتدل في هذه الفئة العمرية درجات الإصابة ببقية الأمراض لدى الذكور والإناث على حين ولا يوجد أي مرض تنخفض درجة الإصابة به لدي هذه الفئة.

فئة الكهول (٤٥ – ٦٤) :

ترتفع لدى فئة الكهول (٤٥ – ٦٤) درجات الإصابة بمرض السكري، وارتفاع ضغط الدم، وأمراض الشرج وما حوله، والتهابات مجرى البول، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي. ولعل لتقدم السن أثره في ذلك.

بينما تنخفض لدى النساء في هذه الفئة آلام الطمث والنزف الرحمي. وهذا أمر طبيعي بحكم دخول معظم نساء هذه الفئة إلى سن اليأس وبالتالي توقف دورة الأرحام. على حين تعتدل لدى الجنسين من أفراد هذه الفئة درجات الإصابة ببقية الأمراض.

فئة الشيوخ (٦٥ +):

ترتفع لدى فئة الشيوخ (٦٥ -) درجات الإصابة بمرض السكري، وارتفاع ضغط الدم، وأمراض الشرج وما حوله، والتهابات مجرى البول، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي. وهذه كالفئة السابقة في الارتباط بتقدم السن.وما يصاحبه من استهلاك لمعظم أجهزة الجسم وأنسجته.

بينما تنخفض لدى هؤلاء درجات الإصابة بأمراض اللثة والأسنان؛ وهذا أمر طبيعي في مثل هذه المرحلة من العمر.كما تنخفض لدى النساء في هذه الفئة التهابات الثدي، والتهابات أعضاء الحوض، وآلام الطمث والنزف الرحمي. وهذا أمر طبيعي مع تجاوز النساء لسن الحمل وانقطاعهن عن الإنجاب.

هذا وتعتدل لدى الجنسين من أفراد هذه الفئة درجات الإصابة ببقية الأمراض.

ب) على مستوى المرض:

تم تقسيم الأمراض حسب علاقاتها بالفئات العمرية إلى المجموعات التالية:

١) مجموعة تكون العلاقة طردية بين درجة الإصابة بها وبين تقدم السن، وتشمل مرض السكري، وارتفاع ضغط الدم، والتهابات مجرى البول، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي. حيث تكون درجات الإصابة بها في أدنى مستوياتها في فئة الرضع ثم تأخذ بالارتفاع التدريجي في فئتي الأطفال والصغار إلى أن تعتدل في فئة الكبار، ثم ترتفع في فئة الكهول وتبلغ أعلى درجاتها في فئة الشيوخ. ومن الواضح ارتباط هذه الأمراض بأجهزة الجسم التي تستهلك مع الضغط عليها بتقادم العمر. ويمكن أن نلحق بها أمراض الشرج وما حوله.. وبالمقابل نجد أن التهابات الجهاز التنفسي العلوي تكون علاقتها بتقدم السن علاقة عكسية حيث تكون مرتفعة لدى الأطفال ثم تأخذ في الانخفاض التدريجي بتقدم السن.

٢) مجموعة تبلغ أعلى درجات الإصابة بها في السن المتوسطة (الكبار: ١٥-٤٤) وتكون دون ذلك في الفئات التي تكبرها أو الفئات الأصغر

منها. وتشمل: التهابات الثدي لدى النساء، والتهابات أعضاء الحـــوض لـــدى النســـاء، وآلام الطمث والنزف الرحمي، والالتواءات والكسور والخلـــع بالعظـــام والمفـــاصل.

ويمكن أن نعلل ارتفاع درجات الإصابة بهذه الأمراض لدى أفـــراد هـــذه الفئـــة بأن هذه المجموعة منها أمراض خاصة بهذه الفئة العمريـــة دون غيرهـــا وهـــي التـــهابات الثدي لدى النساء والتهابات أعضاء الحـــوض لـــدى النســـاء، وآلام الطمـــث والـــنزف الرحمي، ومنها أمراض تتصل بالنشاطات التي يزاولها الإنسان خاصـــة المهنيـــة تتمثـــل في الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفـــاصل.

٣) مجموعة تبلغ أعلى درجات الإصابـــة بهـــا لـــدى فئـــة الصغـــار (٥ - ١٤)، وتكون دون ذلك في الفئات التي تكبرها أو تصغرهـــا. وتشـــمل الأجســـام الغريبـــة في العين والأذن والأنف، وأمـــراض اللثـــة والأســـنان، والأمـــراض الطفيليـــة والمعديـــة، والديدان المعويـــة.

٤) مجموعة لا تتأثر باختلاف الفئة العمرية بل تعتـــدل درجـــات الإصابـــة بهـــا لدى الفئـــات جميعـــها، وتشـــمل: فقـــر الـــدم، وأمـــراض العيـــون، وأمـــراض الأذن والماستويد، والالتهابات الرئوية، وأمراض الانسدادية الرئوية المزمنـــة، وأمـــراض المعـــدة والمريء والأمعاء الدقيقة، وأمراض الجلد والنسيج الخلـــوي. ومـــن الواضـــح أن ارتبـــاط قسم من هذه الأمراض بالظروف المناخية وقســـم آخـــر بالتغذيـــة هـــو مـــا أســـهم في تشابه السكان في مختلف الأعمار في درجة الإصابـــة بهـــا.

٤) الجنسية:

مثلما تختلف درجات الإصابة بالأمراض المختلفة بـــين ســـكان منطقـــة الريـــاض باختلاف النوع فهي تختلف كذلـــك بـــاختلاف الجنســـية. ولتبـــين ذلـــك نرجـــع إلى الجدول رقم (٥-٥) الذي يقارن بين المرضى الســـعوديين وغـــير الســـعوديين في نســـب الإصابة ونسب الإقبـــال علـــى العـــلاج.وكـــذا الشـــكل رقـــم (٥-١٠)، ومنـــهما نستخلص التـــالي:

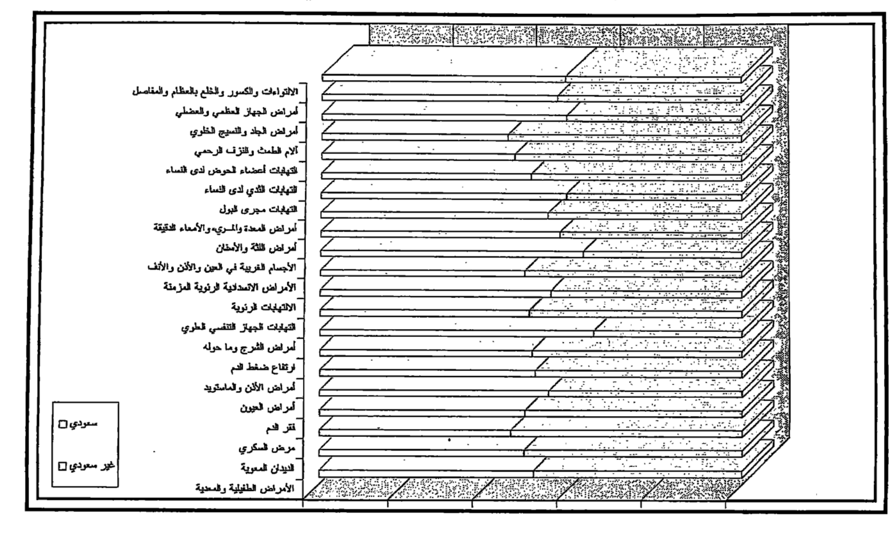
جدول رقم (٥-٥)

مقارنة بين السعوديين وغير السعوديين في نسبة الإصابة ونسبة الإقبال على العلاج

الفئات المرضية		نسبة الإصابة في الألف			نسبة الإقبال على العلاج		
الرمز	المرض	(١) سعودي	(٢) غير سعودي	انحراف (٢) عن (١)	(٣) سعودي	(٤) غير سعودي	انحراف (٤) عن (٣)
م١	الأمراض الطفيلية والمعدية	٢,٧٥	٢,٨٣	+٠,٠٨	٠,٨	٠,٧	-٠,١
م٢	الديدان المعوية	٢,٧٥	٢,٥٨	-٠,١٧	٠,٨	٠,٧	-٠,١
م٣	مرض السكري	٨,٥٨	٧,٠٨	-١,٥٠	٢,٥	١,٩	-٠,٦
م٤	فقر الدم	٣,١٧	٣,٠٠	-٠,١٧	٠,٩	٠,٨	-٠,١
م٥	أمراض العيون	١٣,٠٨	١٥,٥٠	+٢,٤٢	٣,٨	٤,٠	+٠,٢
م٦	أمراض الأذن والماستويد	٥,٧٥	٦,٠٠	+٠,٢٥	١,٧	١,٦	-٠,١
م٧	ارتفاع ضغط الدم	٦,٢٥	٦,٣٣	+٠,٠٨	١,٨	١,٧	-٠,١
م٨	أمراض الشرج وما حوله	١,٠٨	٢,٠٠	+٠,٩٢	٠,٣	٠,٥	+٠,٢
م٩	التهابات الجهاز التنفسي العلوي	١٣٩,٠	١٣٧,٠	-٢,٠٠	٤١,٠	٣٦,٠	-٥,٠
م١٠	االالتهابات الرئوية	١,٩٢	٢,٣٣	+٠,٤١	٠,٦	٠,٦	٠,٠
م١١	الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة	٨,٧٥	٨,٢٥	-٠,٥٠	٢,٥	٢,١	-٠,٤
م١٢	الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف	٠,٥٠	٠,٨٣	+٠,٣٣	٠,١	٠,٢	+٠,١
م١٣	أمراض اللثة والأسنان	١١,٩٢	١٥,٧٥	+٣,٣٨	٣,٥	٤,١	+٠,٦
م١٤	أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة	٢٨,١٧	٣٣,١٧	-٥,٠٠	٨,٢	٨,٦	+٠,٤
م١٥	التهابات مجرى البول	٦,١٧	٨,٦٧	+٢,٥٠	١,٨	٢,٣	+٠,٥
م١٦	التهابات الثدي لدى النساء	٠,٧٥	٠,٧٥	٠,٠٠	٠,٢	٠,٢	٠,٠
م١٧	التهابات أعضاء الحوض لدى النساء	٢,٢٥	١,٩٢	-٠,٣٣	٠,٧	٠,٥	-٠,٢
م١٨	آلام الطمث والنزف الرحمي	٢,٥٠	٢,٠٠	-٠,٥٠	٠,٧	٠,٥	-٠,٢
م١٩	أمراض الجلد والنسيج الخلوي	١٨,٥٠	٢٦,٠٠	+٧,٥٠	٥,٤	٦,٨	+١,٤
م٢٠	أمراض الجهاز العظمي والعضلي	٢٥,٠٠	٣٢,٢٥	+٧,٢٥	٧,٣	٨,٤	+١,١
م٢١	الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل	٢,٧٥	٣,٨٣	+١,٠٨	٠,٨	١,٠	+٠,٢

شكل رقم (٥ ـ ١٠)

العلاقة بين درجات الإصابة بالأمراض وبين الجنسية في منطقة الرياض



١) ترتفع لدى غير السعوديين (مقارنة بالسعوديين) نسب الإصابة بأمراض الجلد والنسيج الخلوي، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي، وأمراض اللثة والأسنان، والتهابات مجرى البول، وأمراض العيون، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل. وارتفاع نسب إصابة غير السعوديين بهذه الأمراض يرتبط بعدة عوامل يتصل أولها بالبيئات التي قدم منها هؤلاء، ويتصل الآخر بالعوامل البيئية في منطقة الرياض البيئة الجديدة بالنسبة لهم، بينما يتصل ثالثها بالمهن التي يزاولها هؤلاء. فمعظم غير السعوديين ذوي مستويات علمية بسيطة ويعيشون في بلادهم بمستويات معاشية متدنية وقدموا للمنطقة أو للمملكة لمزاولة أعمال حرفية ميدانية؛ وهذا كله ساعد على ارتفاع نسب إصابتهم.

فمثلا أمراض الجهاز العظمي والعضلي ترتبط بضعف مستوى المعيشة السابق حين كانت المعيشة تفتقد كثيرا من العناصر الغذائية اللازمة لبناء الجسم وخاصة العظام. بينما أمراض العيون وأمراض الجلد والنسيج الخلوي ترتبط نسبها المرتفعة بظروف البيئة الجديدة كجفاف جو منطقة الرياض قياسا ببيئات القادمين التي قد تكون رطبة أو ترتفع فيها الرطوبة النسبية. أما الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل فارتفاعها بينهم يتصل بالمهن التي يزاولونها.

وهناك أمراض أسهمت مجانية العلاج وارتفاع مستواه في مبالغة غير السعوديين في طلب خدمات علاجها استثمارا لفترة وجودهم المحدودة؛ وذلك مثل أمراض اللثة والأسنان.

٢) تنخفض لدى غير السعوديين (مقارنة بالسعوديين) نسب الإصابة بأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، ومرض السكري.

ولعل القاسم المشترك بين الزمر المرضية الثلاث هنا والذي ساعد على انخفاضها لدى هؤلاء هو الدور المتصل بالمهن التي يزاولها هؤلاء إذ إن الغالبية من القادمين إلى المملكة للعمل يمارسون أعمالا بدنية ميدانية؛ وهذا ما أسهم في

انخفاض درجات إصابتهم بالأمراض المذكورة ذلك أن مرضا كمرض السكري يعد من أمراض الترف وبالتالي فالمجهود العضلي الذي يبذله العامل من شأنه أن يحرق معظم المواد السكرية المستهلكة. علاوة على أن معظم هؤلاء قد قدموا من بيئات فقيرة مرض السكري فيها من الأمراض المحدودة الانتشار. أما عن التهابات الجهاز التنفسي العلوي فإن بقاء العامل في الميدان معظم النهار من شأنه أن يجنبه معظم حالات التعرض للأجواء المحلية المتباينة وما تؤدي إليه من مشكلات تتصل بالجهاز التنفسي. بينما فيا يتعلق بأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة فإن طبيعة الأعمال الميدانية تجنب العاملين بها كثيرا من الأخطاء التي يقع بها غيرهم فتسهم في وجود مشكلات صحية تتصل بالمعدة والأمعاء.

٣) جاءت درجات إقبال غير السعوديين على العلاج مشابهة لدرجات إقبال السعوديين في معظم الأمراض.

٤) تنخفض درجات إقبال غير السعوديين على العلاج من الإصابة بالتهابات الجهاز التنفسي العلوي ومرض السكري عن مثيلتها لدى السعوديين. ولعل سبب ذلك أنها أقل المشكلات الصحية إعاقة عن.العمل.علاوة على انخفاض درجات إصابتهم بها كما سلف.

٥) ترتفع درجات إقبال غير السعوديين على العلاج من الإصابة بأمراض الجلد والنسيج الخلوي وأمراض الجهاز العظمي والعضلي وأمراض اللثة والأسنان.

وفيما يخص أمراض اللثة والأسنان سبقت الإشارة إلى أن السبب هو مجانية العلاج وجودته وهو ما لا يمكن توفره في معظم دول العالم وخاصة الأقطار المرسلة للعمالة إلى المملكة. وهذا ما يدفعهم خاصة مع محدودية فترة إقامتهم بالمملكة إلى المبالغة في مراجعة عيادات الأسنان بالمراكز الصحية لدرجة جعلت درجة الإصابة بالأمراض المتصلة بها تبدو أكثر مما هي عليه حقا كما تقدم.

أما فيما يتصل بأمراض الجلد والنسيج الخلوي وأمراض الجهاز العظمي والعضلي فلعل العامل الأول الذي أسهم في ارتفاع درجات إقبال غير السعوديين

على علاجها عن مثيلاتها لدى السعوديين هو أن هذه الأمراض تتصل بأجهزة قد تعيق عن العمل الذي من أجله وجدوا في المنطقة وبالتالي فقد جاء إقبالهم على علاجها بدرجة عالية.

٥) نمط السكنى السابق:

تتوزع المراكز الصحية بمنطقة الرياض كما سيأتي تفصيله على مراكزها السكنية من مدن وبلدان وقرى. والمدن معظم سكانها من الحاضرة أما البلدان والقرى فقسم منها سكانها من الحاضرة وقسم آخر سكانها من البادية.

ويتركز أبناء البادية في البلدان والقرى الواقعة في غرب منطقة الدراسة وهي منطقة الدرع العربي الفقيرة بالمياه وهذا ما جعل السكان من الحاضرة لا يقبلون على الاستيطان بها بينما وجدها أبناء البادية منطقة بكراً للاستقرار خاصة وأن حياتهم البرية في البادية قد تعلموا معها على التعامل مع ظروف شح المياه السائدة في هذا النطاق.

وكما سبق ذكره فإن من بين المراكز الصحية الموجودة في منطقة الدراسة وعددها مائتان وستة وستون (٢٦٦) مركزاً صحيا هناك خمسة وسبعون (٧٥) مركزاً صحيا موجودة في مدن المنطقة معظمها في مدينة الرياض. أما بقية المراكز وعددها مائة وواحد وتسعون (١٩١) مركزاً صحيا فتتوزع على البلدان والقرى الموجودة بالمنطقة والتي قسم منها سكانها من الحاضرة والقسم الآخر من أبناء البادية.

وفي قياسنا لمتغير الحاضرة والبادية سوف نقصر الدراسة على البلدان والقرى ونعرض عن مراكز المدن وذلك لأسباب منها:

١) أن قسماً من سكان المدن هم من أبناء البادية حديثي العهد بها لدرجة أن في كل مدينة من مدن المنطقة أكثر من حي يتقاطر فيه أبناء البادية ويعرف بهم. لذلك فإدخال بيانات مراكز المدن ضمن بيانات مراكز الحاضرة إهمال لهذه الفئة في مراكز البادية ودمج لها ضمن مراكز الحاضرة علاوة على أن من الفئة التي تؤثر

الاستقرار الحضري من أبناء البادية تحتل موقعـــا وســطا بــين محافظــة أهــل الباديــة وتكيف جماعة الحاضرة مع حياة المدينــة(الحميــدي، ١٤١٠هـــ، ص١٣٧).

٢) أن في إدخال بيانات مراكز المدن ضمن بيانــات مراكــز الحــاضرة إدخــال لعوامل أخرى ساهمت في انخفـــاض درجــات الإصابــة بــالأمراض غــير خصــائص الحاضرة والبادية وهو ما سيجعل قياس متغير (الحاضرة / البادية) قياســا غــير دقيــق.

٣) تحقيق صدق المقارنة بــالوحدة الحجميــة وذلــك بمقابلــة بيانــات بلــدان وقرى حاضرة ببيانات بلدان وقرى باديــة.

ولهذه الأسباب فقد اعتمدت دراسة هذا المتغير علــى بيانــات البلــدان والقــرى دون بيانات مراكز المــدن.

أ) مراكز الحاضرة:

وعددها ثمانية وتسعون (٩٨) مركزا صحيــا موزعــة علــى البلــدان والقــرى التي يسكنها الحــاضرة.

ـــ مراكز بلدان الحاضرة:

وعددها أربعون (٤٠) مركزا هي: الدرعية، المزاحمية، ضرمـــا، الحــابر، عرقــة، ليلى، البديع، الأحمر، الهدار، النويعمة، اللدام، الخماســين، المعتلــى، تمــرة، الولامــين، حريملاء، حوطة بني تميم، الحلوة، الحريق، أسفل البــاطن، الشــعيب، الصحنــة، الــدلم، الناصفة، الهياثم، السلمية،اليمامة، حي القطـــار، الضبيعــة، نعجــان، حوطــة ســدير، ثادق، تمير، الغاط، حرمة، جلاجل، القويعية، أبو ســليم، مــرات، الســليل.

ـــ مراكز قرى الحاضرة:

وعددها ثمانية وخمسون (٥٨) مركزا هــي: هيــت، العيينــة، جــو بــالبطين، العمارية، قصور المقبل، لبن، الثمامــة، ســلطانة الجديــدة، علقــة، الثويــر، الجــوي، الروضة (بالزلفي)، القطين، مروان، الغيــل، واســط، الروضــة (بــالأفلاج)، ســتارة، حراضة، الشرافا، نزوى، الفرعة، الصفرات، ملــهم، رغبــة، ســدوس، الــبرة، البــير، القرينة، نعام، مصدة برك، الحيانية، القبابنة، المفيجــر، الوســيطى، الســهباء، الرغيــب،

الرفايع (بالخرج)، ماوان، الشعراء، السبرود، التويم، عودة سدير، عشيرة سدير، الخطامة، العطار، روضة سدير، جوي، القصب، الداهنة، ثرمدا، أشيقر، الوقف، حويتة، غسلة، أثيثية، المشاش، الحريق.

ب) مراكز البادية:

وعددها ثلاثة وتسعون (٩٣) مركزا صحيا موزعة على البلدان والقرى التي يسكنها أبناء البادية.

ـــ مراكز بلدان البادية:

وعددها ستة عشر (١٦) مركزا هي: رماح، ساجر، نفي، البجادية، القرين، عرجاء، الرفايع بالجمش، خريمان، مصدة، عروى، القرارة، الإرطاوية، الرويضة، الجله، حصاة بن حويل، الخضارة.

ـــ مراكز قرى البادية:

وعددها سبعة وسبعون (٧٧) مركز هي: الغطغط، حفيرة نساح، شوية، حفرة العتش، الرمحية، هجرة سعد، روبضة السهول، مليح، عين الصوينع، الفيضة بالسر، خف، الإرطاوي بالسر، الفقارة، إرطاوي الرقاص، القاعية، عسيلة، سرورة، المحمدية، جهام، الحفنة، شبيرمة، أبو جلال، الرفيعة، نجخ، السكران، المدرع، حديجة، الحفيرة، الأثلة، العقلة، مغيب، فيضة المفص، التسرير، ماسل، فقراء، وضاخ، عصام، كبشان، العبل، إرطاوي حليت، إرطاوي الحماميد، عريفجان، العاذرية، النبوان، رويغب، مبايض، أم الجماجم، قاعية سدير، مصدة سدير، جراب، أم رجوم، مشاش عوض، مزعل، عنان، حلبان، طحي، سنام، محيرقة، الرين الأسفل، الفويلق، صبحا، أم سريحة، نخيلان، الخروعية، حفيرة صماخ، لبخة، المثناة، الرين الأعلى، حريملاء حصاة، لجع، الخاصرة، أبرقية، المكلاة، بدائع العضيان، الحوميات، الجمانية، الخنابج.

والجدول رقم (٥-٦) والشكل رقم (٥-١١) يوضحان اختلاف درجات الإصابة بالأمراض بمراكز البادية عنها في مراكز الحاضرة ومن بياناتهما يمكن تقسيم الأمراض حسب تأثر توزيعها بالنمط السكاني السائد إلى فئات ثلاث هي على النحو التالي:

جدول رقم (٥-٦)

انحراف درجات الإصابة بالأمراض المختلفة في مراكز البادية عنها في مراكز الحاضرة

الرمز	المـــــــــــــــــرض	(١) مراكز الحاضرة	(٢) مراكز البادية	(٣) انحراف (٢) عن (١)
م١	الأمراض الطفيلية والمعدية	٢,٩٢	٢,٦١	-٠,٣١
م٢	الديدان المعوية	٢,٦٣	٣,٣١	+٠,٦٨
م٣	مرض السكري	٣,٣٥	٢,٩٩	-٠,٣٦
م٤	فقر الدم	٢,٤٨	٣,٢١	+٠,٧٣
م٥	أمراض العيون	٣,٢٥	٣,٢٩	+٠,٠٤
م٦	أمراض الأذن والماستويد	٣,٢٣	٣,٢٠	-٠,٠٣
م٧	ارتفاع ضغط الدم	٣,٢١	٣,٢٢	+٠,٠١
م٨	أمراض الشرج وما حوله	٢,٦٩	٢,٤٥	-٠,٢٤
م٩	التهابات الجهاز التنفسي العلوي	٣,١٣	٣,٢٨	+٠,١٥
م١٠	االالتهابات الرئوية	٢,٢٦	٢,٢٠	-٠,٠٦
م١١	الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة	٢,٨٧	٣,٢٤	+٠,٣٧
م١٢	الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف	٢,٠٢	٢,٠٦	+٠,٠٤
م١٣	أمراض اللثة والأسنان	٢,٨٨	٢,٩١	+٠,٠٣
م١٤	أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة	٣,٠٤	٣,٤٩	+٠,٤٥
م١٥	التهابات مجرى البول	٢,٩١	٣,٣٦	+٠,٤٥
م١٦	التهابات الثدي لدى النساء	٢,٣٣	٢,٨٦	+٠,٥٦
م١٧	التهابات أعضاء الحوض لدى النساء	٢,٦٠	٢,٧٥	+٠,١٥
م١٨	آلام الطمث والنزف الرحمي	٣,١٠	٢,٩٢	-٠,١٨
م١٩	أمراض الجلد والنسيج الخلوي	٣,١٣	٣,٢٩	+٠,١٦
م٢٠	أمراض الجهاز العظمي والعضلي	٣,١٦	٣,٣٧	+٠,٢١
م٢١	الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل	٢,٨٦	٢,٨٣	-٠,٠٣

الفئة الأولى:

وهي فئة الأمراض التي ترتفع درجات الإصابة بها في مراكز سكن البادية عنها في مراكز سكن الحاضرة، وتشمل: فقر الدم، والديدان المعوية، والتهابات الثدي لدى النساء، والتهابات مجرى البول، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي.

الفئة الثانية:

أمراض ترتفع درجات الإصابة بها في مراكز سكن الحاضرة عنها في مراكز سكن البادية، وهي: مرض السكري، والأمراض الطفيلية والمعدية، وأمراض الشرج وما حوله.

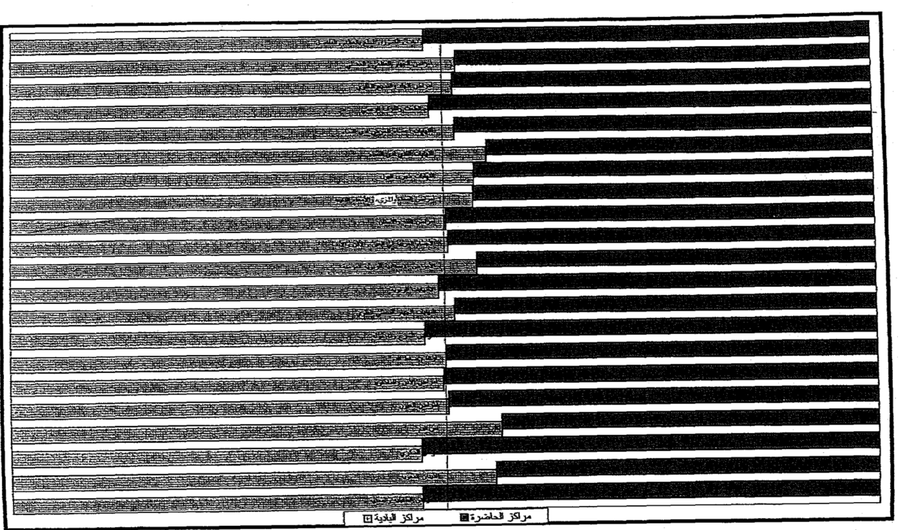
الفئة الثالثة:

وهي فئة أمراض تتشابه درجات الإصابة بها في مراكز سكن البادية والحاضرة دون تميز واضح لأي منها على الأخرى، وتشمل بقية الأمراض، وهي: ارتفاع ضغط الدم، وأمراض الأذن والماستويد، وأمراض اللثة والأسنان، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل، وأمراض العيون، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف، والالتهابات الرئوية، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي، وآلام الطمث والنزيف الرحمي.

وبمحاولة تفسير لارتفاع درجات الإصابة بأمراض الفئة الأولى لدى المستقرين من أبناء البادية عن أبناء الحاضرة نجد أن الإصابة بهذه الأمراض ترتبط بعوامل كثيرة منها:

شكل رقم (٥ ـ ١١)

العلاقة بين درجات الإصابة بالأمراض وبين نمط السكنى السابق لسكان منطقة الرياض



١ــ أسهم النظام الغذائي ونمط الغــــذاء الــذي اعتــاد عليــه أبنــاء الباديــة في ارتفاع درجات الإصابة بفقر الدم في البلدان والقـــرى البلديــة.

٢ــ للطرق التي اعتاد أبناء البادية على ســـلوكها لتخزيــن الأغذيــة دورهـــا في ارتفاع درجات الإصابــة بــالديدان المعويــة. كمــا أن لطرقــهم في حفــظ الأغذيــة والمعتمدة على استخدام الملــح أثرهــا في رفــع درجــات الإصابــة بــأمراض الجــهاز العظمي والعضلي حيث إن هذه الطرق قد أسهمت في زيــادة اســتهلاكهم للأمــلاح.

٣ــ أسهم استخدام مياه الموارد التي تنخفض بها نســبة الفلورايــد وترتفــع بهــا نسب بعض الأملاح غير المرغوب بها في ارتفاع درجـــات الإصابــة بــأمراض الجــهاز العظمي والعضلي. وهذا الاستخدام يشمل الأيـــام الحاليــة الــتي كــان فيــها هــؤلاء يترحلون في البوادي مثلما يشمل الأيام الحاضرة التي اســتقروا فيــها في منــاطق نــادرة المياه لا تتوفر فيها مياه الشبكات العامة المخلصة مـــن الأمــلاح غــير المرغــوب فيــها والمزودة بنسبة الفلورين المثلـــى.

٤ــ مع شح المياه في الصحراء اعتاد أبناء البادية علـــى التقليــل مــن اســتخدام المياه لدرجة أصبحوا معها يهملون بعض الأمور الصحيـــة مثــل غســل الأيــدي قبــل الأكل أو غسل الأواني أو غير ذلك، وحينما استقروا في مراكـــز الســكن الثابتــة نقلــوا معهم مثل تلك الأخطاء إما لندرة المياه كما هو حـــال مــن اســتوطن نطــاق الــدرع العربي منهم أو لأن تلك الأخطاء قـــد تغلغلــت في نفوســهم وتمكنــت منــها حــتى أصبحت عادة من الصعب عليهم التحــول عنــها. ومثــل تلــك العــادات الســيئة أو الأخطاء الصحية أسهمت في ارتفـــاع درجــات الإصابــة بــأمراض المعــدة والأمعــاء الدقيقة والديدان المعوية عما عليه الحال في مراكـــز الحــاضرة.

٥ــ من العادات السيئة التي اعتــاد عليــها أبنــاء الباديــة عــادات الإصحــاح الخاطئة حيث اعتادوا مع قلة المياه وعدم وجود دورات ميــاه صحيــة علــى الإصحــاح باستخدام التراب بدلا من الماء..وهذه العادة السيئة ارتفعـــت معــها درجــة إصابتــهم بالتهابات مجرى البول عنها لدى الحاضرة. علاوة على ما هـــو معــروف عــن انتشــار

العديد من الأمراض خاصة المعدية بسبب سوء الإصحاح (وينبلان، وكيلاما، ١٩٨٣م، ص٩).

٦ــ لا تزال للحياة البدوية الحالية لأبناء البادية آثارها الصحية السيئة عليهم حتى بعد استقرارهم؛ فكثرة تعرضهم للعواصف الترابية إبان حياتهم في البرية بل وحتى اعتيادهم على ذلك بعد الاستقرار من الأمور التي لها أثرها في ارتفاع درجة الإصابة بالأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة في مراكز سكن البادية عنها في مراكز سكن الحاضرة.

٧ــ للدور الذي كانت تقوم به المرأة في حياتها البدوية وربما بعد حياة الاستقرار وكذا نمط اللباس أثره في ارتفاع درجة إصابة البدويات في التهابات الثدي عنها لدى النساء في مراكز الحاضرة.

٨ــ للحياة السالفة للبادية بل وحتى في المرحلة الحالية (بعد الاستقرار) أثرها في ارتفاع درجات الإصابة بالأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة بسبب كثرة تعرض البدوي للأدخنة إثر طول مكثه جوار النار التي تكاد لا تنطفئ خلال النهار وشطرا من الليل.

أما أسباب ارتفاع درجات الإصابة بأمراض الفئة الثانية لدى الحاضرة عنها لدى البادية؛ فالأمراض الطفيلية والمعدية مثلا تنتشر بالمخالطة التي تكون فرصها أحرى بين سكان المراكز السكنية غير الصغيرة . ومن الثابت مما سبق أن مراكز سكن الحاضرة تكون في الغالب أكبر حجما من مراكز سكن البادية. على حين أن مرض السكري على الرغم من ارتباطه بعامل الوراثة يعد من أمراض المدنية؛ ومعظم سكان المدن ممن مراكز سكناهم السابقة حضرية دون البادية. ولعل في ارتفاع درجات إصابة الحاضرة عن البادية بأمراض الشرج وما حوله ما يرتبط بالنظام الغذائي الذي يختلفون به عن البادية.

على حين أن الأمراض التي تتشابه درجات إصابة الحاضرة والبادية بها يرتبط معظمها بالظروف المناخية التي هي قاسم مشترك بينهما.

رابعاً: خصائص مراكز السكن:

١) نمط السكن:

تم تصنيف مراكز السكن بمنطقة الرياض وفق نمط السكن أو درجة الحضرية إلى مراكز حضرية (مدن) ومراكز ريفية (قرى) ومراكز بين الحضرية والريفية (بلدان). وقد جاء توزيع المراكز السكنية بمنطقة الدراسة وفق هذه الأصناف الثلاثة استناداً إلى عدة معايير منها الحجم السكاني والطابع المعماري والاجتماعي ومدى توفر الخدمات العامة.

أ) المراكز الحضرية:

وهي مدن المنطقة، وعددها حسب تصنيف هذه الدراسة سبع مدن ، وهي: الرياض، والزلفي، والخرج، والدوادمي، والمجمعة، وشقراء، وعفيف. وبهذه المدن خمسة وسبعون (٧٥) مركزاً صحيا معظمها في مدينة الرياض.

ب) المراكز الريفية/الحضرية:

والمراد بها المراكز السكنية التي تجاوزت مرحلة القروية ولا تزال دون عتبة المدنية؛ وهي ما يعرف بالبلدان وعددها في منطقة الرياض ست وخمسون (٥٦)، وهي: أبو سليم، الأحمر، الإرطاوية، أسفل الباطن، البجادية، البديع، تمرة، تمير، ثادق، جلاجل، الجله، الحابر، حرمة، الحريق، حريملاء، حصاة بن حويل، الحلوة، حوطة بني تميم، حوطة سدير، حي القطار، خريمان، الخضارة، الخماسين، الدرعية، الدلم، الرفايع بالجمش، رماح، الرويضة، ساجر، السلمية، السليل، الشعيب، الصحنة، الضبيعة، ضرما، عرجاء، عرقة، عروى، الغاط، القرارة، القرين، القويعية، اللدام، ليلى، مرات، المزاحمية، مصدة، المعتلى، الناصفة، نعجان، نفي، النويعمة، الهدار، الهياثم، الولامين، اليمامة.

ج) المراكز الريفية:

وهي القرى، ومنطقة الدراسة تضم مئات القرى. وما يدخل منها هنا هو القرى التي يوجد بكل منها مركز صحي سواء أكان هذا المركز خاصا بالقرية التي يوجد بها أم أن خدماته تشاركها فيها قرية أو قرى أخرى مجاورة. وعدد المراكز

الصحية الموجودة بقرى منطقة الرياض مائة وخمسة وثلاثون (١٣٥) مركزا صحيا تقع في قرى: أبرقية، أبو جلال، الأثلة، أثيثية، إرطاوي حليت، إرطاوي الحماميد، إرطاوي الرقاص، الإرطاوي بالسر، أشيقر، أم الجماجم، أم رجوم، أم سريحة، بدائع العضيان، البرة، البرود، البير، التسرير، التويم، ثرمدا، الثمامة، الثوير، جراب، الجمانية، جهام، جو بالبطين، جوي، الجوي، حديجة، حراضة، الحريق، حريملاء حصاة، حفر العتش، الحفنة، الحفيرة، حفيرة صماخ، حفيرة نساح، حلبان، الحنابج، الحوميات، حويتة، الحيانية، الخاصرة، الخروعية، الخطامة، خف، الداهنة، رغبة، الرغيب، الرفايع (بالخرج)، الرفيعة، الرمحية، الروضة (بالأفلاج)، الروضة (بالزلفي)، روضة سدير، رويضة السهول، رويغب، الرين الأسفل، الرين الأعلى، ستارة، سدوس، سرورة، السكران، سلطانة الجديدة، سنام، السهباء، شبيرمة، الشرافا، الشعراء، شوية، صبحا، الصفرات، طحي، العاذرية، العبل، عريفجان، عسيلة، عشيرة سدير، عصام، العطار، العقلة، علقة، العمارية، عنان، عودة سدير، عين الصوينع، العيينة، غسلة، الغطغط، الغيل، الفرعة، الفقارة، فقراء، الفويلق، الفيضة بالسر، فيضة المفص، القاعية، قاعية سدير، القبابنة، القرينة، القصب، قصور المقبل، القطين، كبشان، لبخة، لبن، لجع، ماسل، ماوان، مبايض، المثناة، المحمدية، محيرقة، المدرع، مروان، مزعل، المشاش، مشاش عوض، مصدة برك، مصدة سدير، مغيب، المفيجر، المكلاة، ملهم، مليح، النبوان، نجخ، نخيلان، نزوى، نعام، هجرة سعد، هيت، واسط، الوسيطى، وضاخ، الوقف.

وحيث إن المقارنة ستكون بين متغيرين اثنين (الحضرية والريفية) بينما الأنماط هنا ثلاثة فلا بد لصدق هذه المقارنة من إيجاد نمطين أحدهما نمط الحضرية ودمج النمطين الآخرين في فئة واحدة ، وهو ما كان هنا فقد تم دمج بيانات المراكز الريفية والريفية/الحضرية في فئة واحدة تمثل ريف المنطقة فتضم (١٩١) مركزا صحيا.

والجدول رقم (٥-٧) والشكل رقم (٥-١٢) يوضحان العلاقة بين درجات الإصابة بالأمراض في الريف والحضر بمنطقة الرياض ودرجات اختلافها بينهما وفقا لهذا التحديد. ومنهما يمكن الكشف عن ذلك بتصنيف الأمراض إلى الفئات التالية:

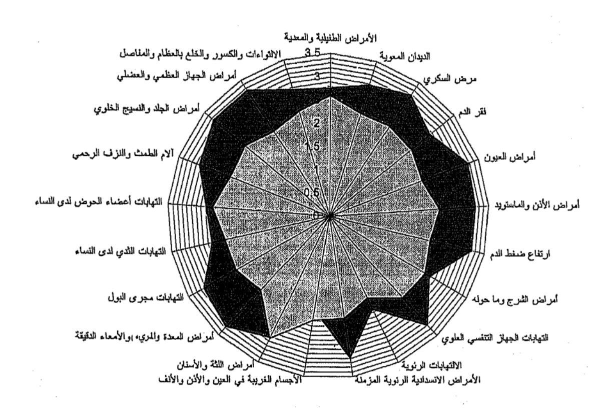
جدول رقم (٥-٧)

العلاقة بين درجة الإصابة بأمراض المختلفة في الريف والحضر بمنطقة الرياض

الرمز	المـــــــــــــــرض	(١) حضر	(٢) ريف	انحراف (٢)عن(١)
م١	الأمراض الطفيلية والمعدية	٢,٦١	٢,٧٦	+٠,١٥
م٢	الديدان المعوية	٢,٣٣	٢,٩٧	+٠,٦٤
م٣	مرض السكري	٢,٣٦	٣,١٧	+٠,٨١
م٤	فقر الدم	٢,٣٢	٢,٨٤	+٠,٥٢
م٥	أمراض العيون	٢,١٩	٣,٢٦	+١,٠٧
م٦	أمراض الأذن والماستويد	٢,٤٤	٣,٢٢	+٠,٧٨
م٧	ارتفاع ضغط الدم	٢,٢٩	٣,٢٢	+٠,٩٣
م٨	أمراض الشرج وما حوله	٢,٤٥	٢,٥٦	+٠,٠٩
م٩	التهابات الجهاز التنفسي العلوي	٢,٣٩	٣,٢٠	+٠,٨١
م١٠	االالتهابات الرئوية	١,٩٦	٢,٢٢	+٠,٢٦
م١١	الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة	٢,٢٣	٣,٠٨	+٠,٨٥
م١٢	الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف	٢,٢٨	٢,٠٣	-٠,٢٥
م١٣	أمراض اللثة والأسنان	٢,٩٣	٢,٩١	-٠,٠٢
م١٤	أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة	٢,١٩	٣,٢٦	+١,٠٧
م١٥	التهابات مجرى البول	٢,٣٥	٣,١٣	+٠,٧٨
م١٦	التهابات الثدي لدى النساء	٢,٣٢	٢,٦٠	+٠,٢٨
م١٧	التهابات أعضاء الحوض لدى النساء	٢,٥٥	٢,٦٨	+٠,١٣
م١٨	آلام الطمث والنزف الرحمي	٢,٣٢	٣,٠٢	+٠,٧٠
م١٩	أمراض الجلد والنسيج الخلوي	٢,٣٩	٣,٢٥	+٠,٨٦
م٢٠	أمراض الجهاز العظمي والعضلي	٢,٢٠	٣,٢٤	+١,٠٤
م٢١	الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل	٢,٣٧	٢,٨٤	+٠,٤٧

شكل رقم (٥ ـ ١٢)

العلاقة بين درجات الإصابة بالأمراض وبين نمط السكن في منطقة الرياض



الفئة الأولى:

فئة الأمراض التي تنخفض درجة الإصابة بها في الريف عنها في المدن ويدخل تحتها الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف. وانخفاضها في الريف يرجع للخصائص العمرانية لمراكزه السكنية ففي الريف تكون الطرقات متعرجة وضيقة مما يحد من حركة المواد العالقة في الهواء بخلاف المدن حيث الطرقات الواسعة المستقيمة الممتدة، وهذا من جهة. ومن جهة ثانية ففي المدن ترتفع نسبة من يزاولون الأعمال الحرفية التي يتعرضون أثناء أدائها للأجسام الغريبة.

الفئة الثانية :

فئة الأمراض التي تتشابه درجات الإصابة بها في الريف والحضر؛ وتشمل أمراض اللثة والأسنان، وأمراض الشرج وما حوله، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، والأمراض الطفيلية والمعدية..وتشابه درجات الإصابة في أمراض اللثة والأسنان في الريف والحضر بمنطقة الرياض يتفق مع ما وصل إليه **Al-Shammary** **(1412 H.A, p 139)** في المسح الطبي لصحة الفم ولأسنان بمنطقة الرياض.

الفئة الثالثة:

فئة الأمراض التي ترتفع درجة الإصابة بها في الريف عنها في المدن؛ وتشمل الديدان المعوية، وآلام الطمث والنزف الرحمي، وأمراض الأذن والماستويد، والتهابات مجرى البول، ومرض السكري، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي، وارتفاع ضغط الدم، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي وأمراض العيون، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، وفقر الدم، والالتهابات الرئوية، .والتهابات الثدي لدى النساء، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل.

وارتفاع درجات الإصابة في الريف طبيعي في الأمراض التي ترتبط بدرجة التحضر كالديدان المعوية، وآلام الطمث والنزف الرحمي، وأمراض الأذن والماستويد، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، والأمراض الانسدادية الرئوية

المزمنة، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي، وأمراض العيون، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة. وأما ارتفاع درجات الإصابة بالتهابات مجرى البول، ومرض السكري، وارتفاع ضغط الدم، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي فيرجع لارتفاع متوسط السن لدى سكان الريف بسبب هجرة الشباب للعمل في المدن. وقد تقدم في دراسة علاقة السن بهذه الأمراض أن درجات الإصابة بها ترتفع بتقدم السن.

وعلى الرغم من ذلك فإن ما يلفت النظر ويحتاج إلى تعليل هو انخفاض درجات الإصابة في المدن بأمراض تعد من أمراض المدنية وتكثر بين سكان المدن عادة مثل مرض السكري وارتفاع ضغط الدم. وهذا ما يمكن تعليله علاوة على ما سبق باعتماد مرضى السكري وارتفاع ضغط الدم في المدن على العلاج لدى المراكز الطبية الخاصة وبالتالي تنخفض صوريا درجات الإصابة بهما. يضاف إلى ذلك أن للوراثة دورا كبيرا في الإصابة بمرض السكري وارتفاع ضغط الدم. وقد تبين من دراسة هذا العامل السابقة أن درجات الإصابة بارتفاع ضغط الدم ترتفع لدى جماعات السكان من أصول محددة؛ وهذه الجماعات تكون فرص تكتلها في مكان واحد وتشكيلها أغلبية سكانه قائمة في الأرياف. كما أن لارتفاع السن الوسيطة لسكان الريف بفعل هجرة الشباب إلى المدن أثرها في ارتفاع درجات الإصابة بالأمراض المرتبطة بتقدم السن فتبلغ أعلى درجاتها عند الشيوخ.

٢) حجم المركز السكني:

تم تصنيف مراكز السكن بمنطقة الرياض وفق الحجم إلى طبقات حجمية ثلاث: كبيرة ومتوسطة وصغيرة. ولأن الحجم الذي هو الأساس الوحيد في التصنيف الحجمي يمثل في الوقت نفسه أول الأسس المستخدمة في تصنيف المراكز حسب درجة الحضرية فقد جاءت الأصناف الحجمية متفقة إلى حد كبير مع التقسيم وفق درجة الحضرية إلى مدن وبلدان وقرى؛ فأصبح هناك شبه تطابق بين المدن والمراكز الكبيرة وبين البلدان والمراكز المتوسطة وبين القرى والمراكز الصغيرة.

والجدول رقم (٥-٨) والشكل رقم (٥-١٣) يوضحان اختلاف درجات الإصابة بالأمراض بمنطقة الرياض باختلاف أحجام مراكزها السكنية. ومن بيانات الجدول يمكن الكشف عن ذلك الاختلاف فيما يأتي:

١) توجد علاقة عكسية بين حجم المركز السكني بمنطقة الرياض وبين درجات الإصابة بأمراض الجلد والنسيج الخلوي، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، وأمراض العيون، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة. وهذه العلاقة طبيعية إذ تتدرج بتدرج حجم المركز السكني العوامل المعينة على انخفاض درجة الإصابة بهذه الأمراض كارتفاع مستويات التحضر والمعيشة والخدمات الطبية، وتتدرج عكس تدرج حجم المركز السكني العوامل المعينة على ارتفاع درجات الإصابة بالأمراض إياها وخاصة المتصلة منها بالبيئة البشرية.

٢) في المراكز الكبيرة وقياساً على المراكز المتوسطة والصغيرة تنخفض درجات الإصابة بارتفاع ضغط الدم، ومرض السكري، وأمراض الأذن والماستويد، والتهابات مجرى البول، وآلام الطمث والنزيف الرحمي، والديدان المعوية، وفقر الدم، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل، والتهابات الثدي لدى النساء، والالتهابات الرئوية. وانخفاض درجات الإصابة بمعظم هذه الأمراض أمر متوقع بحكم ما يتمتع به غالب سكان المدن من مستوى معيشي مرتفع، وما يتوفر بها من خدمات صحية متقدمة.

على أن الملفت للنظر انخفاض درجات الإصابة بمرض السكري وبارتفاع ضغط الدم مع أن المعتاد ارتفاعهما في المدن. وذلك راجع لأمور منها كثرة مراجعات المصابين بهما في المراكز الصغيرة والمتوسطة عما عليه الحال لدى المصابين بهما في المدن، وقبل ذلك كبر السن الوسيطة السكان إثر هجرة الشباب في الضواحي إلى مدينة الرياض طلبا للعمل إما هجرة كلية أو مؤقتة أو حركة يومية لكنها تربطهم بالمراكز الصحية بمدينة الرياض بدلا من مراكز قراهم ، علاوة على اعتماد قسم من سكان المدن في تلقي علاج مثل هذه الحالات على خدمات المستشفيات الخاصة.

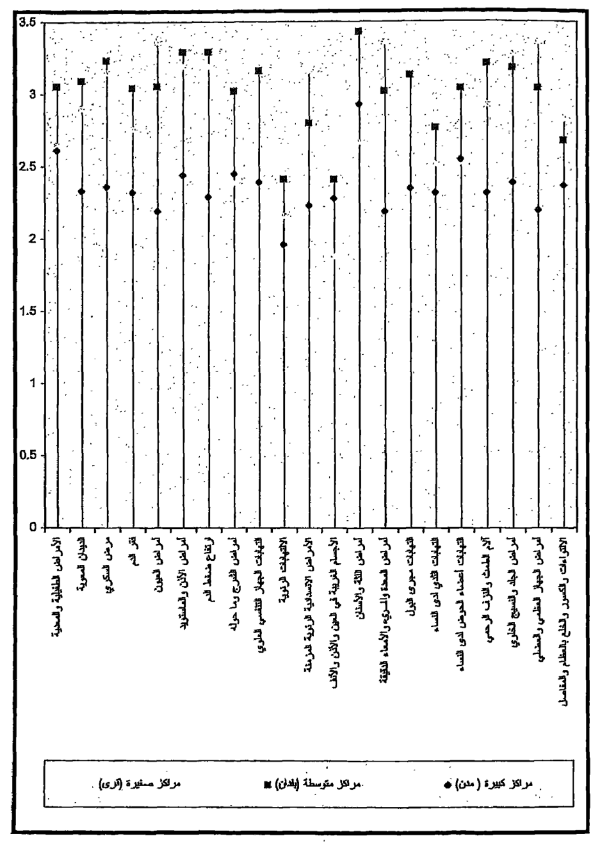
جدول رقم (٥-٨)

العلاقة بين أحجام المراكز السكنية ودرجات الإصابة بالأمراض المختلفة

الرمز	المـــــــــرض	مراكز كبيرة (مدن)	مراكز متوسطة (بلدان)	مراكز صغيرة (قرى)	منطقة الرياض عامة
م١	الأمراض الطفيلية والمعدية	٢,٦١	٣,٠٥	٢,٦٥	٢,٧٢
م٢	الديدان المعوية	٢,٣٣	٣,٠٩	٢,٩٠	٢,٧٩
م٣	مرض السكري	٢,٣٦	٣,٢٣	٣,١٥	٢,٩٤
م٤	فقر الدم	٢,٣٢	٣,٠٤	٢,٧٦	٢,٦٩
م٥	أمراض العيون	٢,١٩	٣,٠٥	٣,٣٦	٢,٩٦
م٦	أمراض الأذن والماستويد	٢,٤٤	٣,٢٩	٣,١٩	٣,٠٠
م٧	ارتفاع ضغط الدم	٢,٢٩	٣,٢٩	٣,١٩	٢,٩٦
م٨	أمراض الشرج وما حوله	٢,٤٥	٣,٠٢	٢,٣٩	٢,٥٣
م٩	التهابات الجهاز التنفسي العلوي	٢,٣٩	٣,١٦	٣,٢٠	٢,٩٧
م١٠	الالتهابات الرئوية	١,٩٦	٢,٤١	٢,١٦	٢,١٥
م١١	الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة	٢,٢٣	٢,٨٠	٣,١٦	٢,٨٤
م١٢	الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف	٢,٢٨	٢,٤١	١,٨٨	٢,١٠
م١٣	أمراض اللثة والأسنان	٢,٩٣	٣,٤٣	٢,٦٧	٢,٩٢
م١٤	أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة	٢,١٩	٣,٠٢	٣,٣٦	٢,٩٦
م١٥	التهابات مجرى البول	٢,٣٥	٣,١٣	٣,١٣	٢,٩١
م١٦	التهابات الثدي لدى النساء	٢,٣٢	٢,٧٧	٢,٥٢	٢,٥٢
م١٧	التهابات أعضاء الحوض لدى النساء	٢,٥٥	٣,٠٤	٢,٥٣	٢,٦٤
م١٨	آلام الطمث والنزف الرحمي	٢,٣٢	٣,٢١	٢,٩٣	٢,٨٢
م١٩	أمراض الجلد والنسيج الخلوي	٢,٣٩	٣,١٨	٣,٢٨	٣,٠١
م٢٠	أمراض الجهاز العظمي والعضلي	٢,٢٠	٣,٠٤	٣,٣٦	٢,٩٥
م٢١	الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل	٢,٣٧	٢,٨٦	٢,٨٣	٢,٧١

شكل رقم (٥ ـ ١٣)

العلاقة بين درجات الإصابة بالأمراض وبين أحجام المراكز السكنية في منطقة الرياض



لهذا كله فقد تقاربت درجات الإصابة بمرض السكري وارتفاع ضغط الدم. في المدن معها في البلدان والقرى.

٣) بملاحظة العلاقة بين درجات الإصابة في المراكز المتوسطة والمراكز الصغيرة نجد أن المراكز المتوسطة أعلى من المراكز الصغيرة (ومن الكبيرة كما سلف) في درجات الإصابة بأمراض اللثة والأسنان، وأمراض الشرج وما حوله، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، والأمراض الطفيلية والمعدية، والالتهابات الرئوية، والتهابات الثدي لدى النساء، وفقر الدم، وآلام الطمث والنزف الرحمي، والديدان المعوية، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل، ومرض السكري، وارتفاع ضغط الدم وأمراض الأذن والماستويد.

٤) تنخفض في المراكز الصغيرة (قياسا بالمراكز الكبيرة والمتوسطة) درجات الإصابة بأمراض اللثة والأسنان، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف. كما ترتفع في المراكز المتوسطة والصغيرة (قياسا على المراكز الكبيرة درجات الإصابة بالتهابات مجرى البول، ومرض السكري، وارتفاع ضغط الدم

٣) إمدادات المياه:

قسمت المراكز الصحية بمنطقة الرياض من حيث توفر المياه إلى مجموعتين؛ تضم أولاهما المراكز الصحية الموجودة في مراكز سكنية مزودة بشبكة مياه عامة وعددها مائة وتسعة وثمانون (١٨٩) مركزا صحيا. وتضم الثانية: المراكز الصحية الموجودة في مراكز سكنية غير مزودة بشبكات مياه عامة وعددها سبعة وسبعون (٧٧) مركزا صحيا.

والجدول رقم (٥-٩) يبين انحراف درجات الإصابة بالأمراض في المراكز التي ليس بها شبكات مياه عامة عنها في المراكز التي بها شبكات مياه. ومن بياناته ومن الشكل رقم (٥-١٤) ولبيان أثر وجود شبكة المياه العامة أو عدم وجودها على توزيع الأمراض فقد تم تقسيم فئات الأمراض الواردة في الجدول إلى مجموعتين اثنتين هما على النحو التالي:

جدول رقم (٥-٩)

درجات الإصابة بالأمراض المختلفة

بالمراكز الصحية في منطقة الرياض موزعة حسب وجود شبكة مياه عامة أو عدمها

الرمز	المرض	(١) مراكز بها شبكة مياه عامة	(٢) مراكز ليس بها شبكة مياه عامة	(٣) انحراف (٢) عن (١)
م١	الأمراض الطفيلية والمعدية	٢,٧٦	٢,٦٣	٠,١٣-
م٢	الديدان المعوية	٢,٦٧	٣,٠٨	٠,٤١+
م٣	مرض السكري	٢,٨٩	٣,٠٥	٠,١٦+
م٤	فقر الدم	٢,٥٦	٣,٠٠	٠,٤٤+
م٥	أمراض العيون	٢,٨٢	٣,٣٣	٠,٥١+
م٦	أمراض الأذن والماستويد	٢,٩١	٣,٢٢	٠,٣١+
م٧	ارتفاع ضغط الدم	٢,٨٥	٣,٢٢	٠,٣٧+
م٨	أمراض الشرج وما حوله	٢,٥٥	٢,٤٩	٠,٠٦-
م٩	التهابات الجهاز التنفسي العلوي	٢,٨٦	٣,٢٣	٠,٣٧+
م١٠	االالتهابات الرئوية	٢,١٠	٢,٢٨	٠,١٨+
م١١	الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة	٢,٧٤	٣,٠٩	٠,٣٥+
م١٢	الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف	٢,١٢	٢,٠٥	٠,٠٧-
م١٣	أمراض اللثة والأسنان	٢,٩٢	٢,٩١	٠,٠١-
م١٤	أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة	٢,٧٥	٣,٤٧	٠,٧٢+
م١٥	التهابات مجرى البول	٢,٧٦	٣,٢٧	٠,٥١+
م١٦	التهابات الثدي لدى النساء	٢,٤١	٢,٨٠	٠,٣٩+
م١٧	التهابات أعضاء الحوض لدى النساء	٢,٦٢	٢,٦٨	٠,٠٦+
م١٨	آلام الطمث والنزف الرحمي	٢,٧٧	٢,٩٤	٠,١٧+
م١٩	أمراض الجلد والنسيج الخلوي	٢,٩٢	٣,٢٣	٠,٣١+
م٢٠	أمراض الجهاز العظمي والعضلي	٢,٧٧	٣,٤٠	٠,٦٣+
م٢١	الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل	٢,٦٩	٢,٧٥	٠,٠٦+

شكل رقم (٥ ـ ١٤)

العلاقة بين درجات الإصابة بالأمراض وبين وجود شبكة مياه عامة في مراكز السكن في منطقة الرياض

الفئة الأولى:

الأمراض التي ترتفع درجات الإصابة بها في المراكز التي ليس بها شبكات مياه عامة، وهي: أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي، والتهابات مجرى البول، وأمراض العيون، وفقر الدم، والديدان المعوية، والتهابات الثدي لدى النساء، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، وارتفاع ضغط الدم، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي، وأمراض الأذن والماستويد.

الفئة الثانية:

الأمراض التي تتشابه درجات الإصابة بها في جميع المراكز سواء أكان يوجد بها شبكات مياه عامة أم لا، وتشمل: أمراض اللثة والأسنان، وأمراض الشرج وما حوله، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف، والأمراض الطفيلية والمعدية، ومرض السكري، وآلام الطمث والنزيف الرحمي، والالتهابات الرئوية.

ولا توجد أية أمراض ترتفع درجة الإصابة بها في المراكز التي توجد بها شبكات مياه عامة عن تلك التي ليس بها شبكات.

ومن المعلوم أن كل الأمراض الموجودة في الفئة الأولى ترتبط في وجودها بنقص المياه سواء أكان ذلك بطريق مباشرة أم غيرها. وسواء أكانت صلة الأمراض بالمياه كمية أم نوعية. ومن الكمية كان يؤدي عدم وجود المياه إلى إهمال نظافة العضو المصاب أو ما يصل إليه كما في أمراض العيون وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة والديدان المعوية. ومن الصلة النوعية استخدام مياه غير جيدة في الشرب وذلك كما في ارتفاع ضغط الدم وأمراض الجهاز العظمي والعضلي والتهابات مجرى البول.

٤) النظافة العامة:

تم تقسيم مراكز منطقة الدراسة إلى مجموعتين بحسب توفـــر الخدمــة البلديــة أو عدمه؛ فضمت المجموعة الأولى المراكز التي بهـــا خدمـات بلديــة تقدمــها البلديــة أو المجمع القروي، وعددها مائة وثلاثون (١٣٠) مركزا صحيــا. بينمــا ضمــت المجموعــة الثانية المراكز التي لا تتوفر فيها الخدمة البلدية مطلقـــا وعددهـــا ســتة وثلاثـــون (٣٦) مركزا صحيــا.

والجدول رقم (٥-١٠) يبين درجات الإصابـــة بـــالأمراض المختلفـــة في منطقـــة الرياض موزعة على هـــاتين المجموعتـــين. ويتضـــح الاختـــلاف بينـــهما في درجـــات الإصابة من الشكل رقم (٥-١٥) ومن التـــالي:

١) تنخفض درجة الإصابة بالأمراض الطفيليـــة والمعديـــة في مجموعـــة المراكـــز التي لا تتوفر بها الخدمة البلدية عن المراكز التي تتوفر بهـــا تلـــك الخدمـــة. وليـــس مـــن علاقة سببية بين انخفاض درجة الإصابة بالأمراض الطفيلية وبـــين عـــدم وجـــود خدمـــة بلدية، ولو كان بينهما ثمة علاقة لكانت علاقة عكسية. وإن مـــا أوجـــد هـــذه العلاقـــة الظاهرية هو أن المراكز التي لا تتوفر بها الخدمة البلدية هـــي المراكـــز الصغـــرى، وهـــذه المراكز بحكم صغرها يقل فيها اختـــلاط المصـــابين وبالتـــالي أصبحـــت تنخفـــض بهـــا الأمراض الطفيلية والمعدية لا لأنه لا يوجد بها خدمة بلدية ولكـــن لصغـــر حجمـــها.

٢) ترتفع في المراكز التي لا تتوفر بها الخدمة البلدية عن المراكز الـــتي تتوفـــر بهـــا الخدمة البلدية درجات الإصابة بمعظـــم الأمـــراض، وهـــذه تشـــمل: أمـــراض المعـــدة والمريء والأمعاء الدقيقة، والأمراض الانســـدادية الرئويـــة المزمنـــة، وأمـــراض الجـــهاز العظمي والعضلي، والتهابات الثدي لـــدى النســـاء، وفقـــر الـــدم، والتـــهابات مجـــرى البول، وأمراض العيون، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي، والتـــهابات الجـــهاز التنفســـي العلوي، وارتفاع ضغط الدم، والديدان المعوية، والالتـــهابات الرئويـــة، وأمـــراض الأذن والماستويد، والتهابات أعضاء الحـــوض لـــدى النســـاء، والأجســـام الغريبـــة في العـــين والأذن والأنـــف.

جدول رقم (٥-١٠)

العلاقة بين درجات الإصابة بالأمراض المختلفة وبين توفر الخدمات البلدية في المراكز السكنية بمنطقة الرياض

الرمز	المرض	(١) مراكز لها خدمات بلدية	(٢) مراكز ليس لها خدمات بلدية	(٣) انحراف (٢) عن (١)
م١	الأمراض الطفيلية والمعدية	٢,٨٠	٢,٢٤	٠,٥٦-
م٢	الديدان المعوية	٢,٧٢	٣,٢١	٠,٤٩+
م٣	مرض السكري	٢,٩٣	٣,٠٣	٠,١٠+
م٤	فقر الدم	٢,٥٨	٣,٣٨	٠,٨٠+
م٥	أمراض العيون	٢,٨٧	٣,٥٦	٠,٦٩+
م٦	أمراض الأذن والماستويد	٢,٩٥	٣,٢٩	٠,٣٤+
م٧	ارتفاع ضغط الدم	٢,٨٩	٣,٣٨	٠,٤٩+
م٨	أمراض الشرج وما حوله	٢,٥١	٢,٦٨	٠,١٧+
م٩	التهابات الجهاز التنفسي العلوي	٢,٩٠	٣,٤١	٠,٥١+
م١٠	الالتهابات الرئوية	٢,٠٩	٢,٥٦	٠,٤٧+
م١١	الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة	٢,٧٠	٣,٧١	١,٠١+
م١٢	الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف	٢,٠٦	٢,٣٥	٠,٢٩+
م١٣	أمراض اللثة والأسنان	٢,٩١	٢,٩٧	٠,٠٦+
م١٤	أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة	٢,٨١	٣,٩٤	١,١٣+
م١٥	التهابات مجرى البول	٢,٨٠	٣,٥٨	٠,٧٨+
م١٦	التهابات الثدي لدى النساء	٢,٤١	٣,٢١	٠,٨٠+
م١٧	التهابات أعضاء الحوض لدى النساء	٢,٦٠	٢,٩١	٠,٣١+
م١٨	آلام الطمث والنزف الرحمي	٢,٨١	٢,٨٥	٠,٠٤+
م١٩	أمراض الجلد والنسيج الخلوي	٢,٩٤	٣,٤٧	٠,٥٣+
م٢٠	أمراض الجهاز العظمي والعضلي	٢,٨٤	٣,٦٨	٠,٨٤+
م٢١	الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل	٢,٧٠	٢,٧٩	٠,٠٩+

شكل رقم (٥ ـ ١٥)

العلاقة بين درجات الإصابة بالأمراض وبين وجود خدمة بلدية في مراكز السكن في منطقة الرياض

بخدمة بلدية
بدون خدمة بلدية

وهذه الأمراض منها ما توجد علاقة سببية بين ارتفاع درجة الإصابة به وبين عدم وجود خدمة بلدية وذلك مثل أمراض العيون وأمراض الجلد والنسيج الخلوي.

٣) تتشابه المراكز التي تتوفر بها خدمة بلدية وتلك التي لا تتوفر بها هذه الخدمة في درجات الإصابة بآلام الطمث والنزف الرحمي، وأمراض اللثة والأسنان، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل، ومرض السكري، وأمراض الشرج وما حوله.

خامسا: درجة انزعاج السكان من المرض:

في منطقة الرياض تختلف درجة انزعاج السكان من مرض ما عن درجة انزعاجهم من مرض آخر. فبعض الأمراض يكون أكثر إثارة للسكان، وأقوى دفعا لهم للبحث عن العلاج، بينما يكون بعضها الآخر على العكس من ذلك. ويرتبط انزعاج السكان من بعض الأمراض بأسباب عدة تتصل بتاريخهم المرضي وبحياتهم الاجتماعية. وهذه الأسباب قد تؤدي لشدة الانزعاج من المرض حتى مع انخفاض درجة الإصابة به أو تؤدي لإهماله حتى مع ارتفاع درجة الإصابة به. وتختلف درجات الانزعاج من الأمراض فيما بين المراكز الصحية باختلاف أنماط السكان (أو السكن) في نطاقاتها، وحسب أحجام المراكز السكنية التي توجد بها. ولدراسة هذا الانزعاج فسوف نصنف الأمراض بحسب درجة انزعاج السكان منها إلى فئات ثلاث هي:

- فئة الأمراض شديدة الإزعاج.
- فئة الأمراض معتدلة الإزعاج.
- فئة الأمراض ضعيفة الإزعاج.

وقد وضعت الحدود الفاصلة بين هذه الفئات بافتراض أن درجة الانزعاج المعتدل تتحقق عند فارق بين رتبتي درجة الإصابة ودرجة الإقبال على العلاج لا يزيد عن رتبتين ولا يقل عن رتبتين أيضا، بينما تتحقق درجة الانزعاج الشديد

عندما ترتفع رتبة درجة إقبال السكان على علاج الأمراض عن رتبة درجة إصابتهم بها برتبتين أو أكثر. أما درجة الانزعاج الضعيف فتكون عندما تنخفض رتبة إقبال السكان على علاج الأمراض عن رتبة درجة إصابتهم بها برتبتين على الأقل. ومن ذلك ومن بيانات الجدول رقم (٥-١١) الذي يوضح درجات انزعاج السكان من الأمراض بمنطقة الرياض عامة عن طريق المقارنة بين رتب درجات الإصابة ورتب درجات الإقبال على العلاج، وكذا الشكلين رقم (٥-١٦) ورقم (٥-١٧) يمكن تصنيف درجات انزعاج السكان من الأمراض بالتالي:

١) ليست هناك أمراض مزعجة لسكان منطقة الرياض عامة لكن أقرب الأمراض المنتشرة بها لذلك: آلام الطمث والنزف الرحمي، وأمراض الشرج وما حوله، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، وأمراض الأذن والماستويد، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، والأمراض الطفيلية والمعدية، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل، والتهابات مجرى البول.

٢) أن أضعف الأمراض إزعاجا لسكان منطقة الرياض عامة وأقلها إثارة لهم أو على الأصح أقلها نصيبا من اهتمامهم فهي: فقر الدم، وأمراض اللثة والأسنان، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة.

٣) يعتدل انزعاج السكان من بقية الأمراض حيث يأتي إقبالهم على علاجها متسقا مع درجات إصابتهم بها.

وتمت دراسة الانزعاج من الأمراض على مستوى نمط السكنى السابق للسكان (حاضرة وبادية) وذلك في بلدان وقرى منطقة الرياض وهي التي سبقت الإشارة إلى إمكان تصنيف سكانها حسب هذا النمط بخلاف المدن. فمن الجدول رقم (٥-١٢) الذي يوضح العلاقة بين رتب درجات الإصابة بالأمراض وبين رتب درجات الإقبال على علاجها حسب نمط السكنى السابق نخرج بالتالي:

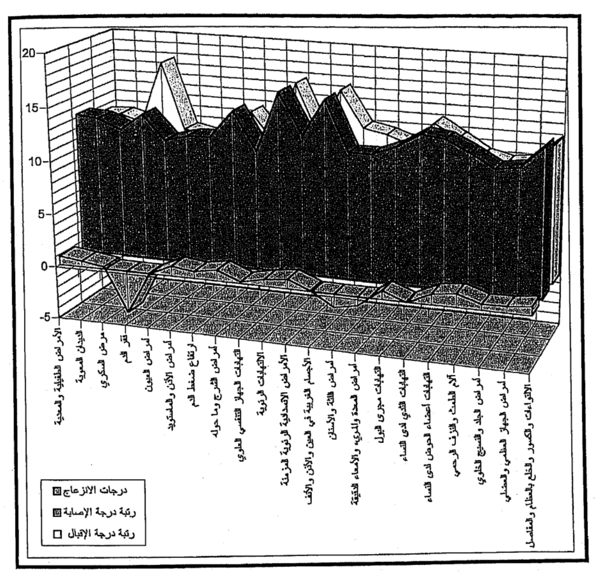
جدول رقم (٥-١١)

مقارنة بين درجات الإقبال على العلاج ودرجات الإصابة بالأمراض المختلفة في منطقة الرياض عامة

الرمز	المـــــــــرض	(١) رتبة درجة الإصابة	(٢) رتبة درجة الإقبال	(٣) انحراف (٢) عن (١)
م١	الأمراض الطفيلية والمعدية	١٣,٣٠	١٢,٤٦	٠,٨٤+
م٢	الديدان المعوية	١٣,١٠	١٢,٥٥	٠,٥٥+
م٣	مرض السكري	١٢,١٥	١١,٩٤	٠,٢١+
م٤	فقر الدم	١٣,٧٧	١٧,٧٤	٣,٩٧-
م٥	أمراض العيون	١١,٤٩	١١,٥٢	٠,٠٣-
م٦	أمراض الأذن والماستويد	١٢,٠٥	١١,١٢	٠,٩٣+
م٧	ارتفاع ضغط الدم	١٢,١٢	١١,٤٧	٠,٦٥+
م٨	أمراض الشرج وما حوله	١٤,٧٣	١٣,٧٠	١,٠٣+
م٩	التهابات الجهاز التنفسي العلوي	١١,١٩	١١,٠٣	٠,١٦+
م١٠	الالتهابات الرئوية	١٦,٨٠	١٦,١٧	٠,٦٣+
م١١	الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة	١٣,٠٠	١٢,٠٩	٠,٩١+
م١٢	الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف	١٦,٤٦	١٦,٣٩	٠,٠٧+
م١٣	أمراض اللثة والأسنان	١١,٨٠	١٣,٠٥	١,٢٥-
م١٤	أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة	١١,٨٣	١٢,٦٣	٠,٨٠-
م١٥	التهابات مجرى البول	١٢,٦٧	١١,٨٦	٠,٨١+
م١٦	التهابات الثدي لدى النساء	١٤,٠٠	١٤,٠٢	٠,٠٢-
م١٧	التهابات أعضاء الحوض لدى النساء	١٣,٧٤	١٢,٧٦	٠,٩٨+
م١٨	آلام الطمث والنزف الرحمي	١٢,٦٦	١١,٣٩	١,٢٧+
م١٩	أمراض الجلد والنسيج الخلوي	١١,٤٣	١٠,٨٩	٠,٥٤+
م٢٠	أمراض الجهاز العظمي والعضلي	١١,٧٦	١١,١٦	٠,٦٠+
م٢١	الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل	١٣,٨٥	١٣,٠٣	٠,٨٢+

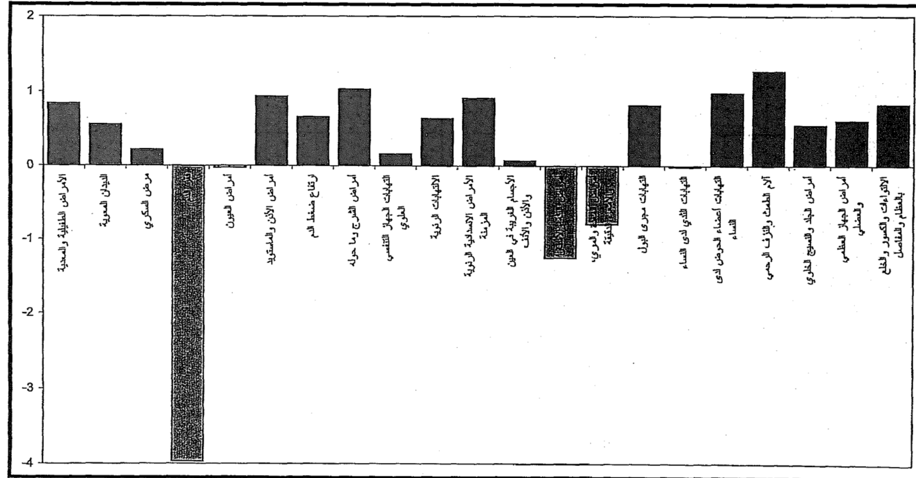
شكل رقم (٥ ـ ١٦)

مقارنة بين رتب درجات إصابة سكان منطقة الرياض بالأمراض ورتب درجات إقبالهم على علاجها وصافي درجة انزعاجهم منها



شكل رقم (٥ - ١٧)

درجات انزعاج سكان منطقة الرياض من الأمراض



جدول رقم (٥-١٢)

العلاقة بين رتب درجات الإصابة بالأمراض المختلفة وبين رتب درجات الإقبال على علاجها حسب نمط السكنى السابق في المراكز المتوسطة والصغيرة بمنطقة الرياض

الرمز	المـــــــــــــرض	بلدان حاضرة	بلدان بادية	قرى حاضرة	قرى بادية	منطقة الرياض عامة
م١	الأمراض الطفيلية والمعدية	٠,٣٠-	٠,٦٠-	١,٢٠-	١,٦٠-	٠,٨٤+
م٢	الديدان المعوية	٠,١٠-	٠,٩٠-	٠,١٠+	١,٥٠-	٠,٥٥+
م٣	مرض السكري	٠,٥٠-	٣,١٠-	١,٣٠-	٢,٣٠-	٠,٢١+
م٤	فقر الدم	٥,٢٠-	٧,٧٠-	٣,٤٠-	٥,٨٠-	٠,٩٧-
م٥	أمراض العيون	٠,٥٠-	٢,٤٠-	٠,٣٠-	٢,٩٠-	٠,٠٣-
م٦	أمراض الأذن والماستويد	٠,٣٠-	٢,٢٠-	١,٢٠-	٢,٦٠-	٠,٩٣+
م٧	ارتفاع ضغط الدم	٠,١٠+	١,٦٠-	١,٠٠-	١,٨٠-	٠,٦٥+
م٨	أمراض الشرج وما حوله	٠,٧٠+	٠,٨٠-	٠,٠٠+	١,١٠-	١,٠٣+
م٩	التهابات الجهاز التنفسي العلوي	٠,١٠-	٢,٣٠-	١,٦٠-	٢,٦٠-	٠,١٦+
م١٠	الالتهابات الرئوية	٠,٥٠+	٠,٣٠-	٠,١٠+	٠,٥٠-	٠,٦٣+
م١١	الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة	٠,١٠-	٠,٥٠-	٠,٣٠-	١,٣٠-	٠,٩١+
م١٢	الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف	١,٨٠-	٢,٦٠-	٠,٨٠-	٠,٧٠-	٠,٠٧+
م١٣	أمراض اللثة والأسنان	٢,٠٠-	٤,٠٠-	٢,٤٠-	٣,٣٠-	١,٢٥-
م١٤	أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة	٠,٤٠+	١,٠٠-	٠,٤٠-	١,١٠-	٠,٨٠-
م١٥	التهابات مجرى البول	٠,١٠+	٠,٠٠-	١,١٠-	١,٧٠-	٠,٨١+
م١٦	التهابات الثدي لدى النساء	٠,٧٠+	٠,١٠-	١,٠٠+	١,٢٠-	٠,٠٢-
م١٧	التهابات أعضاء الحوض لدى النساء	٠,١٠+	١,١٠-	٠,٨٠-	١,٨٠-	٠,٩٨+
م١٨	آلام الطمث والنزف الرحمي	٢,٠٠+	١,١٠-	٠,٣٠-	٠,٦٠-	١,٢٧+
م١٩	أمراض الجلد والنسيج الخلوي	٢,٧٠+	٢,٤٠-	٠,٩٠-	٢,٣٠-	٠,٥٤+
م٢٠	أمراض الجهاز العظمي والعضلي	٠,٦٠+	٠,٧٠-	٠,٦٠+	٠,٧٠-	٠,٦٠+
م٢١	الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل	٠,٢٠+	٢,٢٠-	٠,٨٠-	١,٦٠-	٠,٨٢+

١) في المراكز البدوية عامة تنخفض كثيرا عن المراكز الحضرية عامة درجات انزعاج السكان من جميع الأمراض باستثناء الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف. والشيء نفسه يقال عن القرى البدوية والقرى الحضرية.

٢) في البلدان البدوية تنخفض كثيرا عن البلدان الحضرية درجات انزعاج السكان من جميع الأمراض دون استثناء.

٣) في مراكز الحاضرة تنخفض درجات انزعاج السكان من فقر الدم، وأمراض اللثة والأسنان. بينما في مراكز البادية تنخفض درجات انزعاج السكان من الديدان المعوية، ومرض السكري، وفقر الدم، وأمراض العيون، وأمراض الأذن والماستويد، وارتفاع ضغط الدم، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، وأمراض اللثة والأسنان، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل.

٤) في بلدان الحاضرة تنخفض درجات انزعاج السكان من فقر الدم، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف، وأمراض اللثة والأسنان، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي. بينما في بلدان البادية تنخفض درجات انزعاج السكان من مرض السكري، وفقر الدم، وأمراض العيون، وأمراض الأذن والماستويد، وارتفاع ضغط الدم، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف، وأمراض اللثة والأسنان، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل.

٥) في قرى الحاضرة تنخفض درجات انزعاج السكان من فقر الدم، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، وأمراض اللثة والأسنان. بينما في قرى البادية تنخفض درجات انزعاج السكان من الديدان المعوية، ومرض السكري، وفقر الدم، وأمراض العيون، وأمراض الأذن والماستويد، وارتفاع ضغط الدم، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، وأمراض اللثة والأسنان، والتهابات مجرى البول، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل.

ومن الجدول نفسه نستطيع أن نتبين خصائص انزعاج سكان كل من البلدان والقرى الحاضرة والبادية من الأمراض على مستوى المرض فنحددها بالتالي:

١) أمراض تعتدل درجة الانزعاج منها لدى سكان كل من المراكز السكنية البدوية والحضرية سواء بلدانها أم قراها، وتشمل: أمراض الشرج وما حوله، والالتهابات الرئوية، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، والتهابات الثدي لدى النساء، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي.

٢) أمراض تضعف درجة الانزعاج منها لدى سكان كل من المراكز السكنية البدوية والحضرية بلدانا كانت أم قرى، وتشمل: فقر الدم، وأمراض اللثة والأسنان.

٣) أمراض تضعف درجة الانزعاج منها لدى سكان قرى البادية وتعتدل فيما عداها من القرى والبلدان، وتشمل: الأمراض الطفيلية والمعدية، والديدان المعوية، والتهابات مجرى البول، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء.

٤) أمراض تضعف درجة الانزعاج منها لدى سكان البلدان والقرى البدوية وتعتدل لدى سكان البلدان والقرى الحضرية، وتشمل: مرض السكري، وأمراض العيون، وأمراض الأذن والماستويد، وارتفاع ضغط الدم، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل.

٥) التهابات الجهاز التنفسي العلوي تضعف درجة الانزعاج لدى سكان البلدان والقرى البدوية وقرى الحاضرة، وتعتدل لدى سكان بلدان الحاضرة.

٦) تضعف درجة الانزعاج من الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف لدى سكان بلدان البادية والحاضرة، وتعتدل لدى سكان قرى البادية والحاضرة.

٧) تضعف درجة الانزعاج من آلام الطمث والنزف الرحمي لدى سكان بلدان الحاضرة، وتعتدل لدى سكان بلدان البادية وقرى الحاضرة والبادية.

٨) تضعف درجة الانزعاج من أمراض الجلد والنسيج الخلوي لدى سكان بلدان البادية والحاضرة وقرى البادية، وتعتدل لدى سكان قرى الحاضرة.

كما تمت دراسة درجات الانزعاج من الأمراض على مستوى أحجام مراكز السكن بالمقارنة بين المراكز الصحية حسب أحجام المراكز السكنية التي توجد بها:

مراكز : كبيرة جداً [مدينة الرياض] ← كبيرة [المدن الأخرى] ← متوسطة [البلدان] ← صغيرة [القرى]

وقامت هذه المقارنة على استقراء بيانات الجدول رقم (٥-١٣) والشكل رقم (٥-١٨)، وأمكن الخروج منها بالتالي:

١) أن العلاقة بين حجم المركز السكني الذي يوجد به المركز الصحي وبين درجة انزعاج سكانه من كثير من الأمراض علاقة طردية. وأن درجة الانزعاج تهبط مع الاتجاه الحجمي التنازلي للمراكز السكنية؛ فتبلغ أعلاها في المراكز الكبيرة جداً (مدينة الرياض) ثم الكبيرة (المدن الأخرى)، وأدناها في المراكز الصغيرة (القرى)، وأوسطها في المراكز المتوسطة (البلدان).

وهذه الأمراض تشمل: الأمراض الطفيلية والمعدية، والديدان المعوية، ومرض السكري، وأمراض العيون، وأمراض الأذن والماستويد، وأمراض الشرج وما حوله، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، وأمراض اللثة والأسنان، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، والتهابات مجرى البول، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، وآلام الطمث والنزف الرحمي، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل.

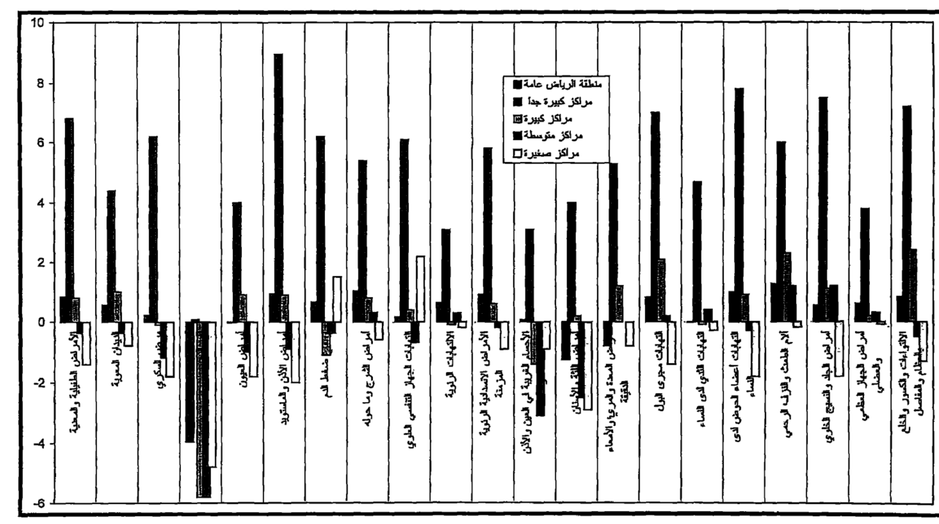
جدول رقم (٥-١٣)

العلاقة بين درجات انزعاج السكان من الأمراض المختلفة في منطقة الرياض وبين أحجام مراكزها السكنية

الرمز	الفئـــــة المــــرضيــــة	مراكز كبيرة جدا	مراكز كبيرة	مراكز متوسطة	مراكز صغيرة	منطقة الرياض عامة
م١	الأمراض الطفيلية والمعدية	٦.٨٠+	٠,٨٠+	٠,٤-	١,٤-	٠,٨٤+
م٢	الديدان المعوية	٤,٤٠+	١,٠٠+	٠,٤-	٠,٨-	٠,٥٥+
م٣	مرض السكري	٦,٢٠+	٠,١٠-	١,٢-	١,٨-	٠,٢١+
م٤	فقر الدم	٠,٠٨+	٥,٨٠-	٥,٨-	٤,٨-	٠,٩٧-
م٥	أمراض العيون	٤,٠٠+	٠,٩٠+	١,٠-	١,٨-	٠,٠٣-
م٦	أمراض الأذن والماستويد	٨,٩٥+	٠,٩٠+	٠,٩-	٢,٠-	٠,٩٣+
م٧	ارتفاع ضغط الدم	٦,٢٠+	١,١٠-	٠,٤-	١,٥-	٠,٦٥+
م٨	أمراض الشرج وما حوله	٥,٤٠+	٠,٨٠+	٠,٣+	٠,٦-	١,٠٣+
م٩	التهابات الجهاز التنفسي العلوي	٦,١٠+	٠,٤٠+	٠,٧-	٢,٢-	٠,١٦+
م١٠	الالتهابات الرئوية	٣,١٠+	٠,١٠-	٠,٣+	٠,٢-	٠,٦٣+
م١١	الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة	٥,٨٠+	٠,٦٠+	٠,٢-	٠,٩-	٠,٩١+
م١٢	الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف	٣,١٠+	١,٤٠-	٢,١-	٠,٩-	٠,٠٧+
م١٣	أمراض اللثة والأسنان	٤,٠٠+	٠,٢٠	٢,٥-	٢,٩-	١,٢٥-
م١٤	أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة	٥,٣٠+	١,٢٠+	-	٠,٨-	٠,٨٠-
م١٥	التهابات مجرى البول	٧,٠٠+	٢,١٠+	٠,٢+	١,٤-	٠,٨١+
م١٦	التهابات الثدي لدى النساء	٤,٧٠+	٠,١٠-	٠,٤+	٠,٣-	٠,٠٢-
م١٧	التهابات أعضاء الحوض لدى النساء	٧,٨٠+	٠,٩٠+	٠,٣-	١,٨-	٠,٩٨+
م١٨	آلام الطمث والنزف الرحمي	٦,٠٠+	٢,٣٠+	١,٢+	٠,٢-	١,٢٧+
م١٩	أمراض الجلد والنسيج الخلوي	٧,٥٠+	١,١٠+	١,٢+	١,٨-	٠,٥٤+
م٢٠	أمراض الجهاز العظمي والعضلي	٣,٨٠+	٠,٢٠+	٠,٣+	٠,١-	٠,٦٠+
م٢١	الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل	٧,٢٠+	٢,٤٠+	٠,٥-	١,٣-	٠,٨٢+

شكل رقم (٥-١٨)

العلاقة بين درجات انزعاج سكان المركز السكني بمنطقة الرياض من الأمراض وبين حجم هذا المركز



٢) فيما يخص باقي الأمراض تكون العلاقة مشابهة للعلاقة السابقة فيما عدا المراكز المتوسطة (البلدان) التي تقطع استمرار تلك العلاقة.

٣) يمثل فقر الدم من بين مجموعة الأمراض المدروسة المرض الأضعف إزعاجا للسكان الممثلين لكل طبقة من الطبقات الحجمية للمراكز السكنية.

٤) المراكز الكبيرة (مدينة الرياض) تشتد درجة انزعاج سكانها من جميع الأمراض عدا فقر الدم الذي تعتدل درجة انزعاجهم منه حيث يتعاملون مع حالاته بما تستحق.

٥) في المراكز الكبيرة (المدن الأخرى) في منطقة الدراسة وهي الزلفي، والخرج، والدوادمي، والمجمعة، وشقراء، وعفيف تشتد درجة انزعاج السكان من التهابات مجرى البول، وآلام الطمث والنزف الرحمي، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل. بينما تضعف درجة انزعاجهم من فقر الدم.

٦) في المراكز المتوسطة (البلدان) تضعف درجات انزعاج السكان من فقر الدم، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف، وأمراض اللثة والأسنان.

٧) في المراكز الصغيرة (القرى) تضعف درجة انزعاج السكان من مرض السكري، وفقر الدم، وأمراض العيون، وأمراض الأذن والماستويد، وارتفاع ضغط الدم، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، وأمراض اللثة والأسنان، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي.

ومن الجدول نفسه نستطيع أن نتبين خصائص الانزعاج في الطبقات الحجمية للمراكز السكنية على مستوى المرض فنحددها بالتالي:

١) هناك مجموعة أمراض تشتد درجة الانزعاج منها في المراكز الكبيرة جدا (مدينة الرياض) وتعتدل فيما عداها تشمل: الأمراض الطفيلية والمعدية، والديدان المعوية، وأمراض الشرج وما حوله، والالتهابات الرئوية، والأمراض الانسدادية

الرئوية المزمنة، وأمراض المعدة والمريء والأمعـــاء الدقيقـــة، والتـــهابات الثـــدي لـــدى النساء، وأمراض الجهاز العظمي والعضلـــي.

٢) مجموعة أخرى تشتد درجـــة الانزعـــاج منـــها في المراكـــز الكبـــيرة جـــدا (مدينة الرياض)، وتعتدل في المراكز الكبيرة (المـــدن الأخـــرى) والمتوســـطة (البلـــدان)، وتضعف في الصغيرة (القرى). وهذه الأمـــراض تشـــمل: مـــرض الســـكري، وأمـــراض العيون، وأمراض الأذن والماستويد، وارتفاع ضغط الدم، والتـــهابات الجـــهاز التنفســـي العلوي، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، وأمراض الجلـــد والنســـيج الخلـــوي.

٣) مجموعة ثالثة من الأمراض تشتد درجة الانزعـــاج منـــها في المراكـــز الكبـــيرة جدا) مدينة الريـــاض والكبـــيرة (المـــدن الأخـــرى)، وتعتـــدل في المراكـــز المتوســـطة (البلدان) والصغيرة (القرى) تشمل: التهابات مجـــرى البـــول، وآلام الطمـــث والـــترف الرحمي، والالتواءات والكسور والخلع بالعظـــام والمفـــاصل.

٤) مجموعة أمراض لكل منها حالته الخاصة؛ منـــها فقـــر الـــدم الـــذي ســـبقت الإشارة إلى أن درجات انزعاج الســـكان مـــن إصاباتـــه تكـــون معتدلـــة في المراكـــز الكبيرة (مدينة الرياض)، وضعيفة في المراكـــز الكبـــيرة (المـــدن الأخـــرى) والمتوســـطة (البلدان) والصغيرة (القـــرى). ومنـــها الأجســـام الغريبـــة في العـــين والأذن والأنـــف وتشتد درجة الانزعاج منها في مدينة الرياض، وتعتـــدل في المـــدن الأخـــرى والقـــرى، وتضعف في البلدان. ومنها أمراض اللثة والأسنان وتشـــتد درجـــة الانزعـــاج منـــها في مدينة الرياض، وتعتدل في المدن الأخرى، وتضعف في البلـــدان والقـــرى.

سادسا: الإمكانات الطبية:

لبعض الإمكانات الطبية للمراكز الصحية أثـــره في درجـــات الإصابـــة ببعـــض الأمراض. ومن أبرز تلك الأمور مدى توفر عيادة أسنان ومـــدى توفـــر مختـــبر تحـــاليل بالمركز الصحـــي.

١) أثر عيادة الأسنان:

وتأثير عيادة الأسنان يقتصر بطبيعة الحال على درجات الإصابة بأمراض اللثة والأسنان. ويتمثل هذا الأثر في ارتفاع درجات الإصابة بأمراض اللثة والأسنان في نطاقات المراكز التي يوجد بها عيادة أسنان عن درجة الإصابة بمنطقة الرياض عامة وقبل ذلك عن المراكز التي ليس بها عيادات أسنان.فدرجة الإصابة بأمراض اللثة والأسنان بمنطقة الرياض عامة كانت (٢,٩٢)؛ بينما ترتفع هذه الدرجة في المراكز التي توجد بها عيادات أسنان إلى (٣,٣٧)، على حين تنخفض في المراكز التي ليس بها عيادات أسنان إلى (٢,٥٧).

وفي المدن حيث درجة الإصابة (٢,٩٣) تنخفض هذه الدرجة إلى (٢,٦٠) حيث لا تتوفر عيادات أسنان، وترتفع إلى (٢,٩٥) مع وجود عيادات أسنان . ومثالا على المدن مدينة الزلفي حيث درجة الإصابة بها (٤,٤٠) نجد أن هذه النسبة تنخفض في المراكز التي ليس بها عيادات أسنان إلى (٣,٥٠)، وترتفع حيث تتوفر تلك العيادات إلى (٥,٠٠).

وفي البلدان حيث درجة الإصابة (٣,٤٣) تنخفض هذه الدرجة إلى (٢,٥٨) في المراكز التي ليس بها عيادات أسنان، وترتفع إلى (٣,٨٧) مع توفر تلك العيادات. ومثالا على البلدان بلدان الحاضرة حيث درجة الإصابة (٣,٤٣) وتخفض هذه الدرجة إلى (٢,٥٠) حيث لا توجد عيادات أسنان، وترتفع إلى (٣,٩٣) حيث توجد تلك العيادات.

وفي القرى حيث درجة الإصابة (٢,٦٧) تنخفض هذه الدرجة إلى (٢,٦١)، وترتفع إلى (٣,٤٥) في القرى التي لا تتوفر في مراكزها الصحية عيادات أسنان. ومثالا على ذلك قرى البادية حيث درجة الإصابة (٢,٨١) نجد أن هذه الدرجة تنخفض إلى (٢,٨٠) في قرى البادية التي ليس بها عيادات أسنان، وترتفع إلى (٤,٢٣) في تلك القرى التي توجد بها تلك العيادات.

ويجب أن يوضع في الاعتبار أن أمراض اللثة والأسنان لا يدخل ضمنها عمليات صيانة الأسنان (من حشو وتركيب أو خلع) وإنما هي قاصرة على أمراض اللثة والشكوى الأولى من التسوس دون ما يتلوها من مراجعات فتلك لها تسجيلها الخاص بها في استمارة وزارة الصحة. فعدم وجود عيادة أسنان في المراكز الصحي يقلل من مراجعة السكان له لهذا الغرض إذ تقتصر مراجعاتهم على الحالات الإسعافية التي تعطى فيها المسكنات وحسب أما العلاج المتخصص فيتلقونه من أحد المراكز المجاورة التي تتوفر فيها عيادات الأسنان ويسجلون هناك في قائمة المراجعين بدون سجل صحي وبذلك لا تسجل حالاتهم المرضية في مركزهم الأصل وبالتالي تنخفض درجة الإصابة بأمراض اللثة والأسنان.

وبالمقابل فإن وجود عيادة أسنان في المركز الصحي يسهم بطريقة أخرى في اكتشاف الكثير من حالات أمراض اللثة دون أن يقصد المريض بقدومه علاجها إذ إن قسما من المرضى يراجعون عيادات الأسنان بمراكزهم الصحية بقصد خلع سن تالف أو تركيب سن بديل لسن مفقود أو صيانة سن مصاب بالتسوس دون أن يكونوا على علم أو توقع بوجود مرض في اللثة أو حتى مجرد إدراك لذلك فيتبين من الكشف الأولي عليهم وجود ذلك المرض فتدخل بذلك مثل هذه الحالة في عداد الحالات التي تسجل في قائمة أمراض اللثة والأسنان ويتكرر تسجيلها بعدد المراجعات لهذا الغرض وذلك بدلا من أن تكون المراجعات فقط لما لا يدخل ضمن هذه الحالات ولا يسجل ضمنها عادة مثل الخلع والتركيب والتنظيف والحشو.

٢) أثر مختبر التحاليل:

لوجود مختبر تحاليل طبية في المركز الصحي أو عدمه أثره على درجات الإصابة بالديدان المعوية، ومرض السكري، وفقر الدم، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة. وعلى الرغم من أن المتوقع أن ترتفع درجات الإصابة بهذه الأمراض مع وجود مختبر التحاليل الطبية في المركز الصحي إلا أنه قد تبين من دراسة درجات الإصابة بهذه الأمراض أنها تنخفض في المراكز التي توجد بها

مختبرات تحاليل طبية وترتفع في تلك التي لا توجد بها مختبرات وذلك ما يتضح من العرض التالي:

الديدان المعوية:

درجة الإصابة بالديدان المعوية بمنطقة الرياض عامة هي (٢,٧٩)؛ تنخفض مع وجود مختبر تحاليل طبية بالمركز إلى (٢,٦٤)، وترتفع مع عدم وجوده إلى (٣,٠١).

وفي مراكز المدن إجمالا تنخفض درجة الإصابة بالديدان المعوية من (٢,٣٣) إلى (٢,٣٢) حيث توجد مختبرات، وترتفع إلى (٢,٤٣) مع عدم وجودها. ومثالا على المدن مدينة المجمعة التي تكون فيها درجة الإصابة بالديدان المعوية (٣,٠٠) وتنخفض مع وجود المختبر إلى (٢,٥٠). بينما ترتفع مع عدم وجوده إلى (٣,٥٠).

وفي البلدان تنخفض درجة الإصابة من (٣,٠٩) إلى (٣,٠٧) مع وجود المختبر، وترتفع إلى (٣,١٧) مع عدمه. ومثالا عليها بلدان الحاضرة التي تنخفض فيها درجة الإصابة من (٣,١٣) إلى (٣,١١) مع وجود المختبر، وترتفع إلى (٣,٢٠) مع عدمه.

وفي القرى تنخفض درجة الإصابة من (٢,٩٠) إلى (٢,٦٢) مع وجود المختبر وترتفع إلى (٣,٠٤) عند عدمه. ومثالا على ذلك قرى البادية التي تنخفض فيها الدرجة من (٣,٣٨) إلى (٢,٩٢) مع وجود المختبر وترتفع مع عدمه إلى (٣,٥٥).

مرض السكري:

درجة الإصابة بمرض السكري بمنطقة الرياض عامة (٢,٩٤) .وهذه الدرجة تنخفض إلى (٢,٨١) مع وجود المختبر في المركز الصحي وترتفع مع عدم وجوده إلى (٣,١١) وفي المدن عامة تكون درجة الإصابة (٢,٣٦) وتنخفض مع وجود المختبر إلى (٢,٣٤) وترتفع مع عدم وجوده إلى (٢,٥٧).

الفصل السادس

التوزيع الجغرافي للأمراض بمنطقة الرياض

الفصل السادس

التوزيع الجغرافي للأمراض بمنطقة الرياض

يتطلب التعرف على التوزيـــع الجغـــرافي للأمـــراض بـــأي منطقـــة تســـتهدفها الدراسة إعداد خرائط مرضية لهذه المنطقة تعكس الصـــورة الصحيحـــة لهـــذا التوزيـــع وتنطق به. وتصوير التوزيع الجغرافي للأمراض بمنطقة الرياض ســـيقوم علـــى مجموعتـــين من الخرائط المرضية للمنطقة تم إعدادهما لهذا الغـــرض همـــا مجموعـــة الخرائـــط المرضيـــة المرسومة لمنطقة الرياض على مستوى المراكـــز الســـكنية، ومجموعـــة الخرائـــط المرضيـــة المرسومة لمنطقة الرياض على مستوى الأقاليم الفرعية . وفي العـــرض التـــالي بيـــان عـــن كل منهما. ويليه تتبع لصور توزيع الأمراض من خلال كـــل منـــهما.

أولاً: الخرائط المرضية لمنطقة الرياض :

١) الخرائط المرضية لمنطقة الرياض على مستوى المراكز السكنية:

فيما يختص بالخرائط المرضية المرسومة لمنطقة الريـــاض علـــى مســـتوى المراكـــز السكنية فالمطلب الأول لإعدادها هـــو الحصـــول علـــى درجـــات الإصابـــة بـــالمراكز السكنية التي يوجد بكل منها مركز صحي واحـــد علـــى الأقـــل.وقـــد ســـبق القيـــام بتحديد درجات الإصابة بالأمراض المختلفـــة في كـــل مركـــز مـــن المراكـــز الصحيـــة بمنطقة الرياض.في مبحث درجة الإصابة في الفصل الرابـــع، ودونـــت هـــذه الدرجـــات هناك في الجدول رقـــم (٤-١١).

ولما كانت غالبية المراكز السكنية بمنطقة الريـــاض مراكـــز صغـــيرة أو متوســـطة في أحجامها السكانية فإن هذه بكل منها مركـــز صحـــي واحـــد وهـــو مـــا يعني أن درجة الإصابة بكل منها (على مستوى المركز الســـكني) هـــي ذاتهـــا درجـــة الإصابـــة على مستوى المركز الصحي؛ وبالتالي فسيكون الاعتمـــاد في تحديـــد درجـــات الإصابـــة بهذه المراكز السكنية على بيانات مراكزهـــا الصحيـــة الـــواردة في الجـــدول رقـــم (٤-١١) نفسه. أما المراكز التي يوجد بكل منها أكـــثر مـــن مركـــز صحـــي فقـــد تم هنـــا

استخراج درجات الإصابة الخاصة بكـــل منـــها وتدوينـــها في الجـــدول رقـــم (٦-١) التالي.

وبعد الحصول على درجات الإصابـــة بـــالمراكز الســـكنية بمنطقـــة الريـــاض تم إعداد خرائطها المرضية الخاصة بهذا المستوى (مستوى المراكـــز الســـكنية) عـــن طريـــق الحاسب الآلي وفقاً للخطوات التاليـــة:

أ) رسم خريطة أساس لمنطقة الرياض وتوقيع نقاط مواضع مراكـــز الســـكن عليـــها.

ب) كتابة قيم درجات الإصابة عند نقـــاط المواضـــع.

ج) رسم خطوط (مرض) نسبية تمر بين قيم درجـــات الإصابـــة وفقـــاً للحـــدود الفرعية التاليـــة:

أصغر من (١,٥) = منخفض جدا

(١,٥) - (٢,٥) = منخفض

(٢,٥) - (٣,٥) = متوسط

(٣,٥) - (٤,٥) = مرتفع

(٤,٥) فأكبر = مرتفع جدا

وبهذه الخطوات تم رســـم إحـــدى وعشـــرين (٢١) خريطـــة مرضيـــة لمنطقـــة الرياض تمثل جميع الأمراض بالمنطقة هي الخرائـــط الـــتي تحمـــل الأرقـــام: (٦-٢)-(٦-٢٢). بينما تمثل الخريطة رقم (٦-١) خريطة الأســـاس الـــتي وقعـــت عليـــها المراكـــز السكنية التي يوجد بكل منها مركز صحي واحد علـــى الأقـــل.

٢) الخرائط المرضية لمنطقة الرياض على مستوى الأقاليم الفرعية:

فيما يختص بـــالخرائط المرضيـــة المرســـومة علـــى مســـتوى الأقـــاليم الفرعيـــة فإعدادها تطلب الحصول علـــى:

- درجات الإصابة بالأمراض المختلفة بالقطاعات الصحيـــة بمنطقـــة الريـــاض.

- تقسيم إقليمي فرعـــي (قطاعـــات صحيـــة أو منـــاطق صحيـــة) لمنطقـــة الرياض تتفق أحواز الأقاليم الفرعية فيه مع الخصائص الجغرافيـــة لكـــل منـــها .

جدول رقم (٦-١)

درجات الإصابة بالأمراض بالمراكز السكنية التي يوجد بكل منها أكثر من مركز صحي

اسم المركز السكني	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
الرياض	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢
الزلفي	٣	٣	٢	٢	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٥	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٢
الخرج	٢	٢	٢	٣	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٣	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢
الدوادمي	٣	٣	٣	٣	٢	٣	٣	٢	٣	٢	٣	٢	٤	٣	٣	٢	٢	٣	٣	٣	٣
المجمعة	٥	٣	٤	٣	٣	٣	٤	٣	٣	٢	٢	٤	٢	٢	٣	٤	٣	٤	٣	٣	٣
القويعية	٥	٤	٣	٤	٣	٥	٥	٥	٣	٢	٣	٢	٤	٤	٤	٢	٤	٤	٣	٣	٢
شقراء	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٢	٣	٢	٤	٣	٣	٢	٣	٣	٣	٣	٢
عفيف	٤	٣	٤	٤	٣	٢	٤	٢	٣	٢	٣	٢	٣	٣	٣	٣	٤	٣	٣	٣	٢

وفيما يخص درجات الإصابة بالقطاعات الصحية بمنطقة الرياض فقد سبق تحديدها في مبحث درجة الإصابة من الفصل الرابع ، وتم تدوينها هناك في الجدول رقم (٤-١٣) الذي سيتم الاعتماد على بياناته في رسم خرائط هذه المجموعة. أما الأقاليم الفرعية أو القطاعات الصحية التي سترسم هذه الخرائط المرضية على مستواها فهي الأقاليم الفرعية لمنطقة الرياض المحددة وفق التقسيم الذي أعده الباحث لهذا العرض استنادا إلى تقسيمي وزارة الصحة ووزارة الداخلية لمنطقة الرياض.

وقد تم رسم خريطة أساس لأقاليم منطقة الرياض (خريطة رقم ٦-٢٣) وفقا للتقسيم المذكور ووزعت عليها درجات الإصابة في كل مرض على حدة لتعطي في النهاية إحدى وعشرين (٢١) خريطة مرضية هي التي تحمل الأرقام : (٦-٢٤)-(٦-٤٥).

ثانيا: التوزيع الجغرافي للأمراض بمنطقة الرياض:

١) التوزيع الجغرافي للأمراض على مستوى المراكز السكنية:

تمت دراسة الخرائط ذات الأرقام: (٦-٢)-(٦-٢٢) للتعرف من خلالها على خصائص توزع الأمراض في أرجاء منطقة الرياض استنادا إلى حدود التصنيف الفئوي الخماسي الكمي التي حددتها هذه الدراسة ضمن إجراءاتها المنهجية وإلى حدودها الفرعية المذكورة في مجموعة الخرائط المرسومة على مستوى المركز السكني فوجد أن أبرز ملامح الصور التوزيعية للأمراض المختلفة بمنطقة الرياض هي:

١) ترتفع درجة الإصابة بالأمراض الطفيلية والمعدية في أقصى شمال المنطقة في نطاق الارطاوية وما يحيط بها. وكذلك في وسط المنطقة في كل النطاق الممتد بين القويعية والدوادمي ومرات .كما ترتفع أيضا في غرب المنطقة في النطاق المحيط بمدينة عفيف. بينما تنخفض هذه الدرجة بشكل واضح في شمال غرب المنطقة الممتد في النطاق الفاصل بينها وبين منطقة القصيم خاصة في إقليم السر.

٢) ترتفع درجات الإصابة بالديدان المعوية في الشطر الجنوبي الغربي من المنطقة. وتنخفض في شمال شرق المنطقة وشرقها في النطاق الممتد من الخرج إلى أقصى شمال المنطقة مرورا بمدينة الرياض ورماح.

٣) ترتفع درجات الإصابة بمرض السكري في وسط المنطقة الشمالي فيما يشمل معظم المناطق الواقعة شمال شرق مدينة الرياض وجنوبها الشرقي وهي الشعيب والمحمل ومعظم الوشم. كما ترتفع هذه الدرجات في الركن الجنوبي الغربي من المنطقة فيما يمتد من وادي الدواسر إلى مدينة عفيف.

٤) ترتفع درجات الإصابة بفقر الدم في الشطر الجنوبي الغربي من المنطقة . وتنخفض في شرقها وجنوبها الشرقي في النطاق الممتد بين رماح والأفلاج مرورا بمدينة الرياض ومناطق حريملاء وثادق وحوطة سدير.

٥) ترتفع درجات الإصابة بأمراض العيون في وسط المنطقة الجنوبي جنوب القويعية ، وفي شمالها الغربي في أجزاء من مناطق الوشم والجمعة والزلفي.

٦) ترتفع درجات الإصابة بأمراض الأذن والماستويد في أقصى شمال المنطقة وشمالها الشرقي وجنوبها الشرقي.

٧) ترتفع درجات الإصابة بارتفاع ضغط الدم في أقصى شمال المنطقة وشمالها الغربي وجنوبها الشرقي وفي وسطها الشمالي.وتنخفض في شرقها.

٨) ترتفع درجات الإصابة بأمراض الشرج وما حوله في غرب المنطقة ووسطها.وتنخفض في شمالها الغربي.

٩) ترتفع درجات الإصابة بالتهابات الجهاز التنفسي العلوي في شطر المنطقة الشمالي الغربي، وتعتدل في جنوبها الشرقي.

١٠) تنخفض درجات الإصابة بالالتهابات الرئوية في أقصى غرب المنطقة.

١١) ترتفع درجات الإصابة بالأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة في شمال غرب المنطقة.وتنخفض في شرقها.

١٢) تنخفض درجات الإصابة بالأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف في شمال المنطقة وفي جنوبها الشرقي.وتعتدل في أقصى جنوبها.

١٣) ترتفع درجات الإصابة بأمراض اللثة والأسنان في أقصى شمال منطقة الدراسة .

١٤) ترتفع درجات الإصابة بأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة في شطر المنطقة الغرب.

١٥) ترتفع درجات الإصابة بالتهابات مجرى البول في النصف الغربي من المنطقة

١٦) ترتفع درجات الإصابة بالتهابات الثدي لدى النساء في الركن الجنوبي الغربي من منطقة الدراسة وفي معظم وسطها.

١٧) ترتفع درجات الإصابة بالتهابات أعضاء الحوض لدى النساء في شطر المنطقة الجنوبي الشرقي ، وتنخفض في شمالها الغربي.

١٨) ترتفع درجات الإصابة بآلام الطمث والنزف الرحمي في جنوب المنطقة وجنوبها الشرقي.وتنخفض في غربها.

١٩) ترتفع درجات الإصابة بأمراض الجلد والنسيج الخلوي في شمال المنطقة

٢٠) ترتفع درجات الإصابة بأمراض الجهاز العظمي والعضلي في شطر المنطقة الجنوبي الغربي.

٢١) ترتفع درجات الإصابة بالالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل في شطر المنطقة الشمالي الشرقي ، وتنخفض في نصفها الجنوبي.

خريطة رقم (٦-١)

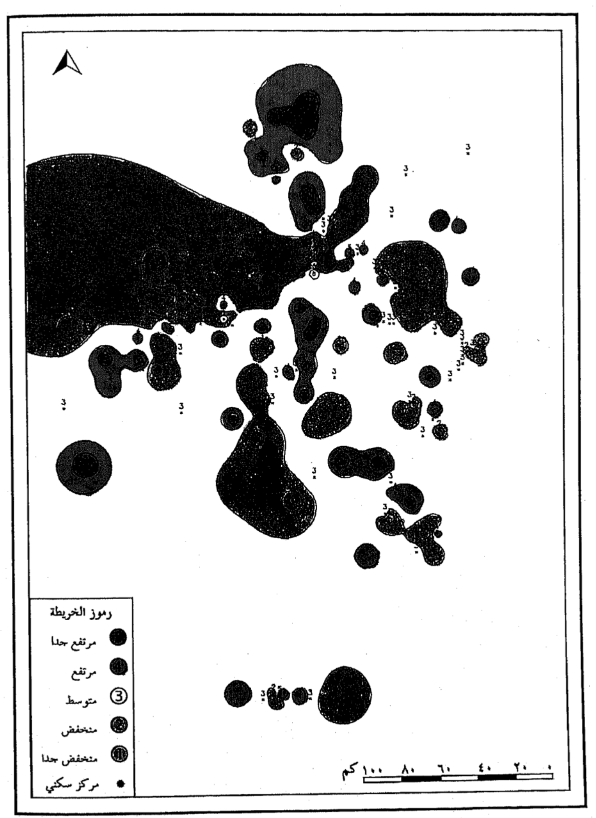
المراكز السكنية التي يوجد بها مراكز صحية بمنطقة الرياض

أم الجماجم
مصدة سدير جراب
الإرطاوية التويم
شوية قاعية سدير مشاش الجوي
حفر العتش أم رجوم الغاط الزلفي
مبايض حوطة حرمة
رويغب تمير سدير المجمعة
رماح الرمحية عشيرة سدير الداهنة
الصفرات ثادق القصب أشيقر عين الصوينع حريمان عريفجان
الإرطاوي
ملهم حريملاء خفيراء ساجر البرود وضاخ الأثلة أبو جلال
هجرة سعد الثمامة العيينة شذوس البرة مرات حف مغيب نفي القرارة
الرياض الدرعية العمارية حوية الحمدية عرجاء إرطاوي الحماميد
هيت الحاير المزاحمية حمو ضرماء لبخة الحفيرة الفويلق الدوادمي المدرع سهام كبشان المكلاة
الخرج حفيرة نساح الجله ماسل الشعراء البجادية القاعية العضيان أبرقية
نعجان الدلم الخروعية القويعية عروى الحفنة الحنابج
الرغيب ماوان نخيلان رويضة العرض عفيف
أسفل الباطن نعام الحريق الرين الأعلى عنان سنام الخضارة
حوطة بني تميم المفيجر الرين الأسفل المشاة حلبان الخاصرة
القبابنة مصدة برك صبحا
الحيانية لجع الحوميات
حراضة حفيرة صماخ حصاة بن حويل
الغيل ستارة حريملاء حصاة
ليلى واسط الأحمر
القطين الروضة
مروان البديع الهدار

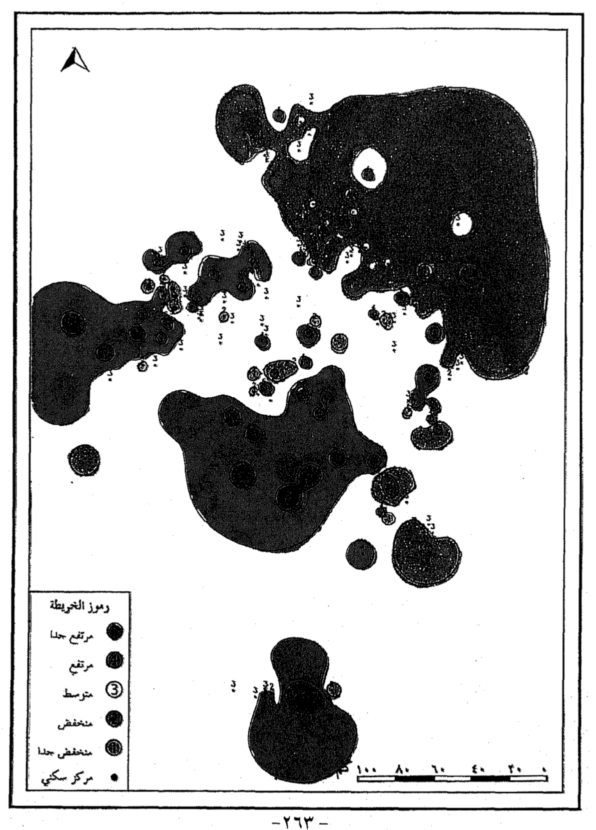
السليل النويعمة الجماسين المعتلى
تمرة الشرافا اللدام الفرعة

٠ ٢٠ ٤٠ ٦٠ ٨٠ ١٠٠ كم

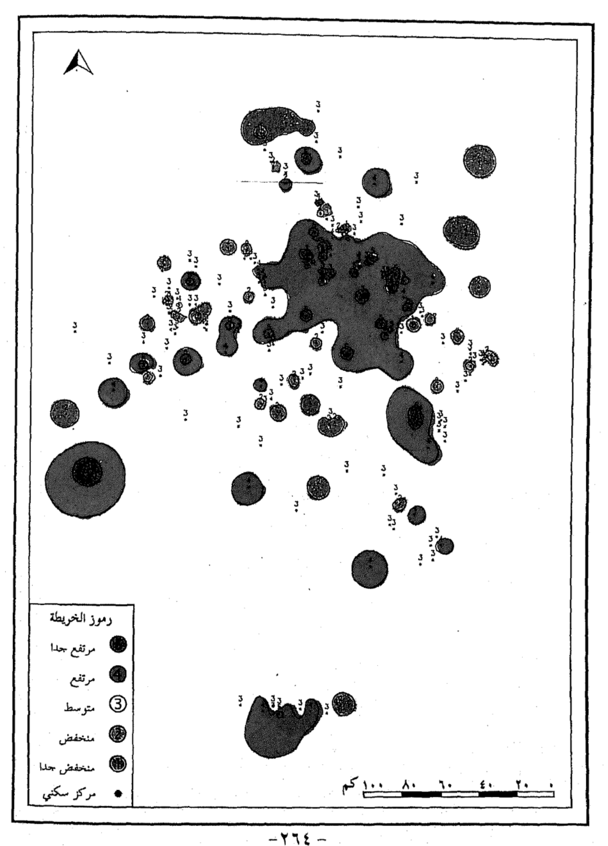
خريطة رقم (٦ ـ ٢)
الأمراض الطفيلية والمعدية بمنطقة الرياض



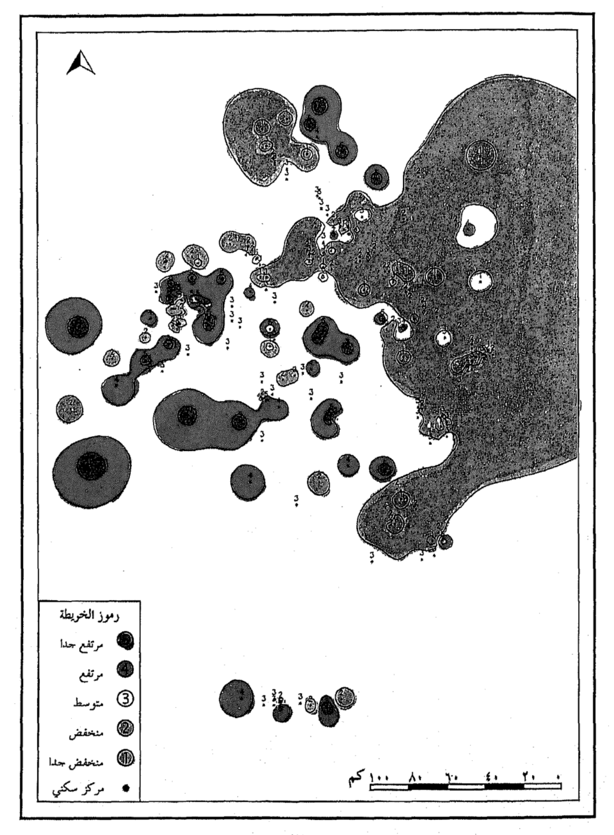
خريطة رقم (٦ـ٣)
درجات الإصابة بالديدان المعوية بمنطقة الرياض



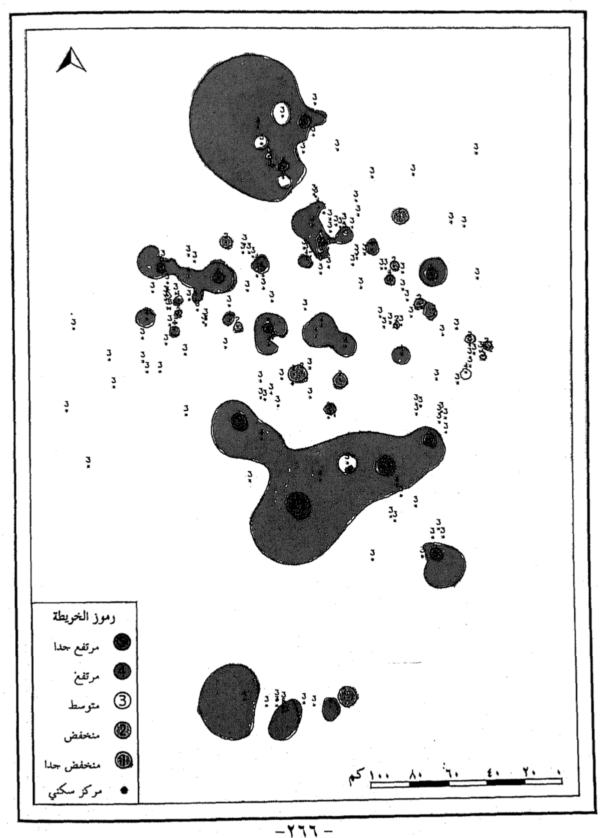
خريطة رقم (٦ - ٤)
درجات الإصابة بمرض السكري بمنطقة الرياض



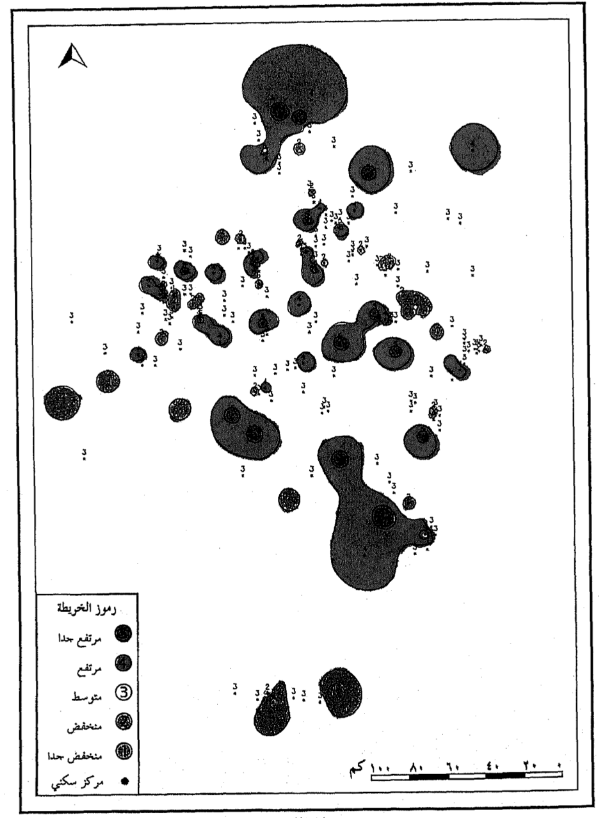
خريطة رقم (٦ـ ٥)
درجات الإصابة بفقر الدم بمنطقة الرياض



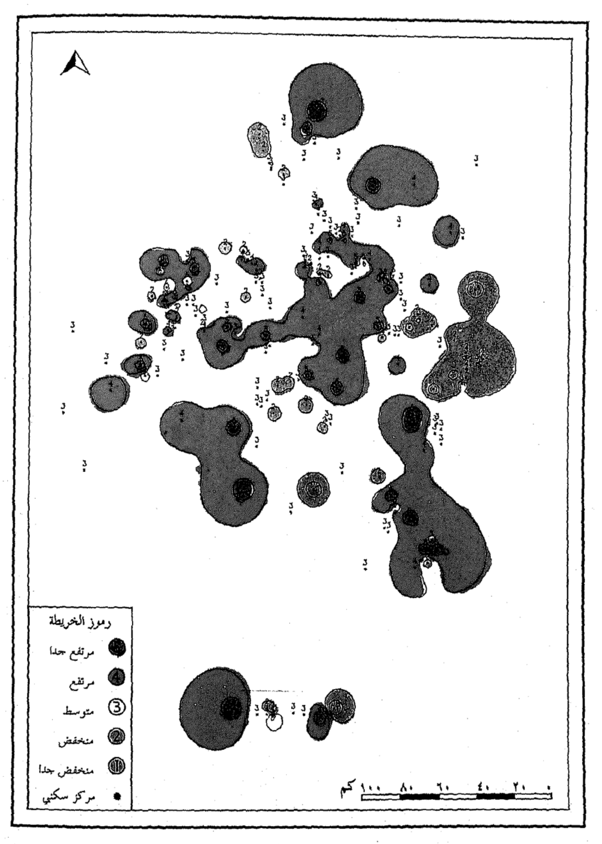
خريطة رقم (٦ ـ ٦)
درجات الإصابة بأمراض العيون بمنطقة الرياض



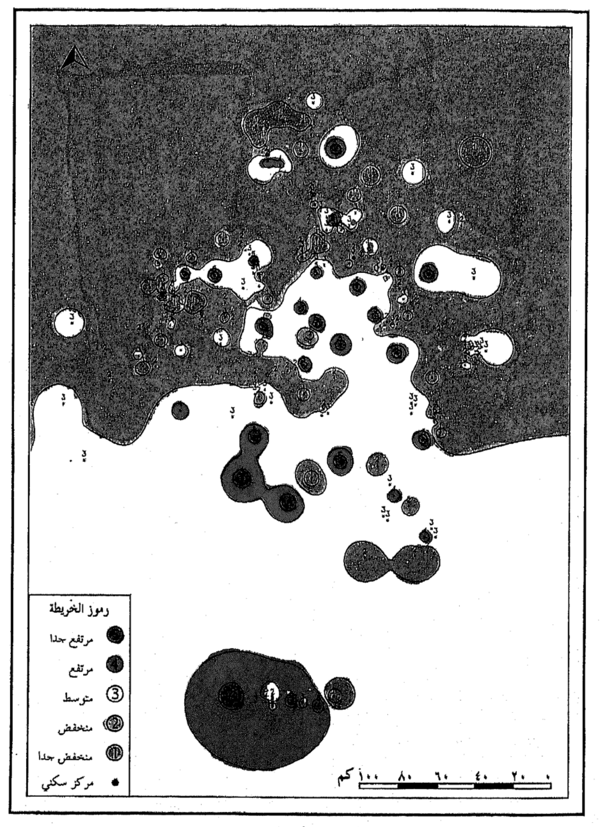
خريطة رقم (٦ ـ ٧)
درجات الإصابة بأمراض الأذن والماستويد بمنطقة الرياض



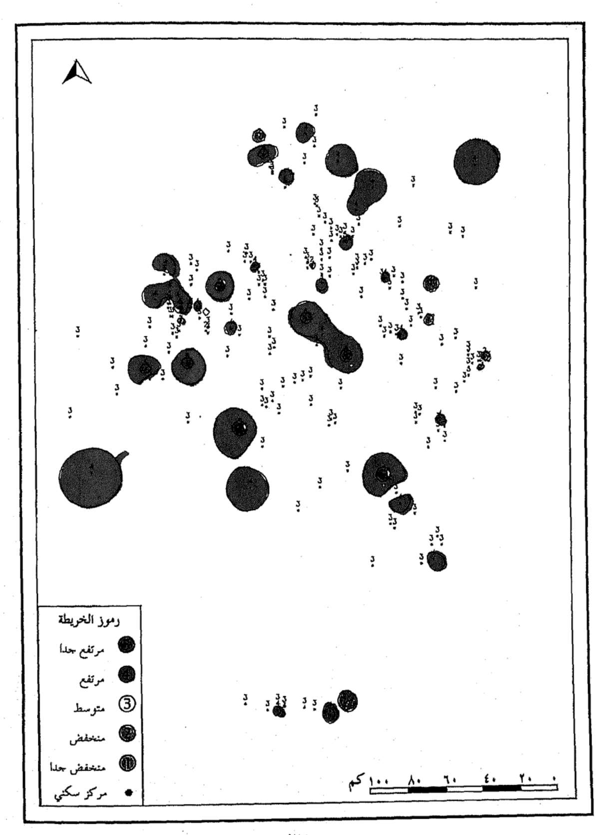
خريطة رقم (٦-٨)
درجات الإصابة بارتفاع ضغط الدم بمنطقة الرياض



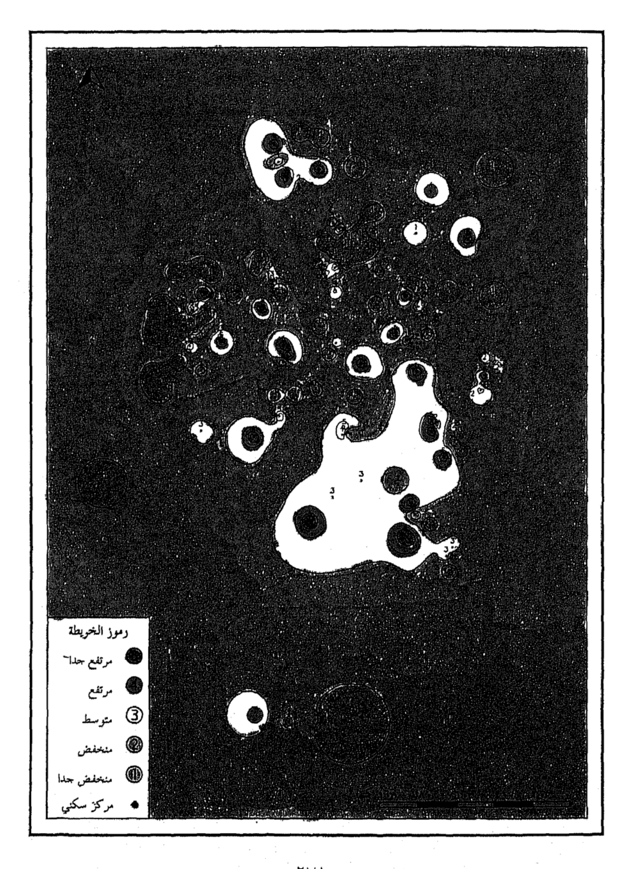
خريطة رقم (٦ ـ ٩)
درجات الإصابة بأمراض الشرج وما حوله بمنطقة الرياض



خريطة رقم (٦ ـ ١٠)
درجات الإصابة بالتهابات الجهاز التنفسي العلوي بمنطقة الرياض

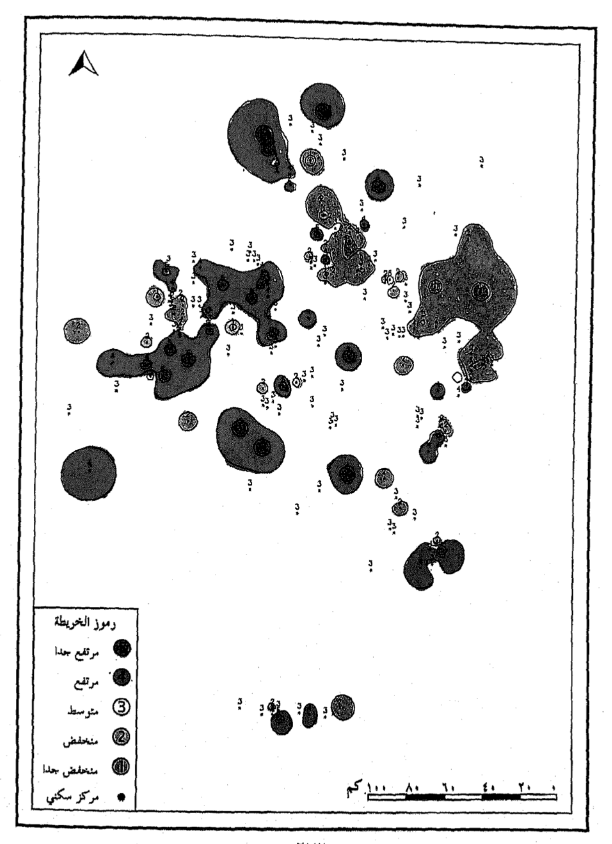


خريطة رقم (٦ ـ ١١)
درجات الإصابة بالالتهابات الرئوية بمنطقة الرياض



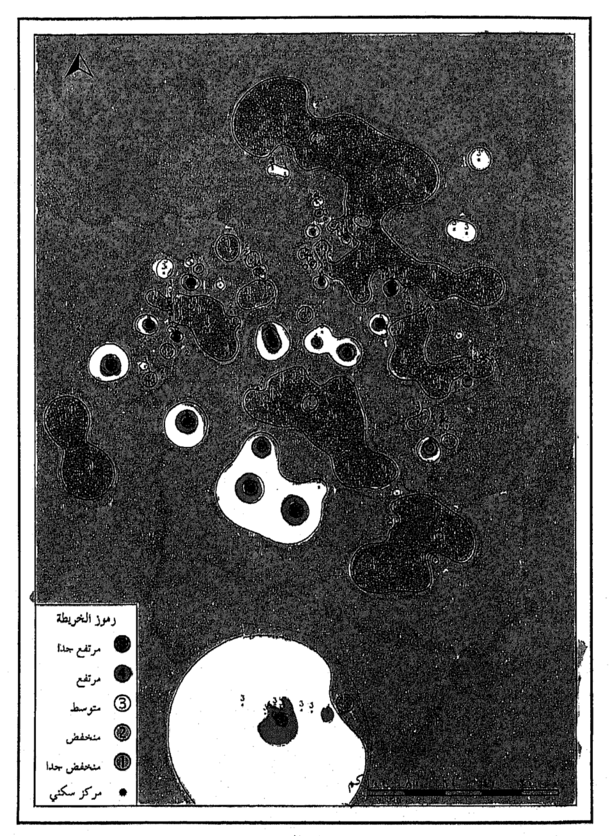
خريطة رقم (٦ -١٢)

درجات الإصابة بالأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة بمنطقة الرياض



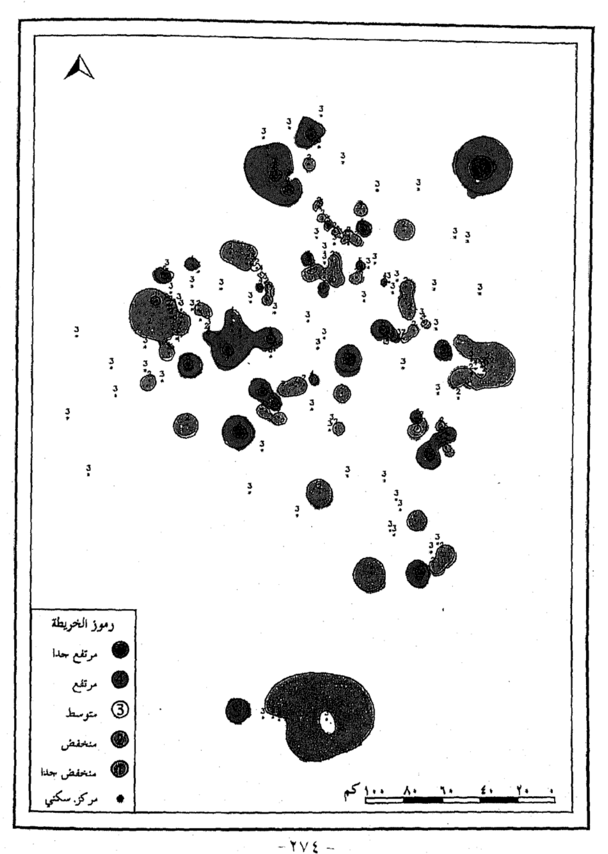
خريطة رقم (٦ ـ ١٣)

درجات الإصابة بالأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف بمنطقة الرياض



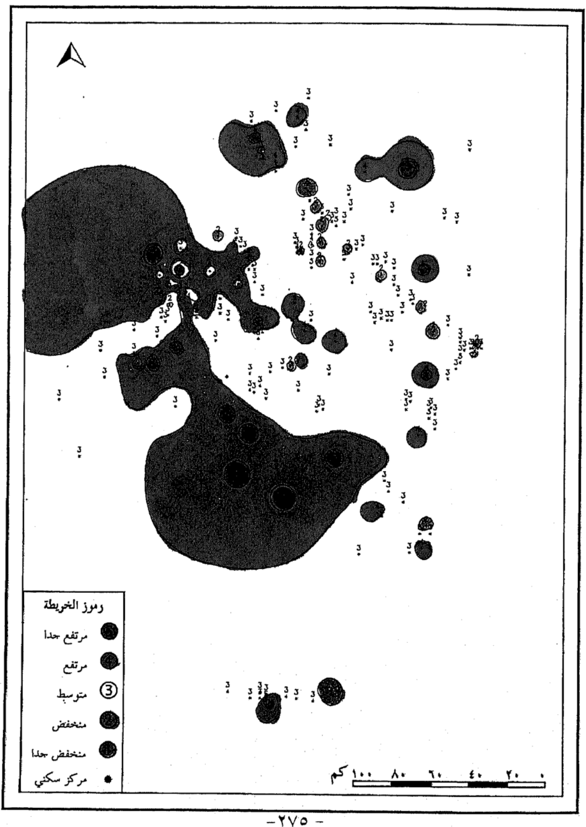
خريطة رقم (٦-١٤)

درجات الإصابة بأمراض اللثة والأسنان بمنطقة الرياض

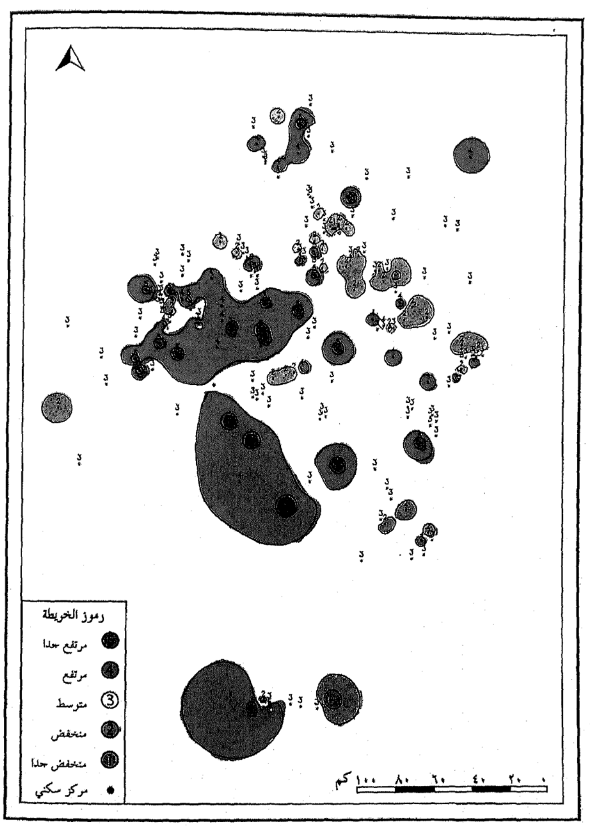


خريطة رقم (٦-١٥)

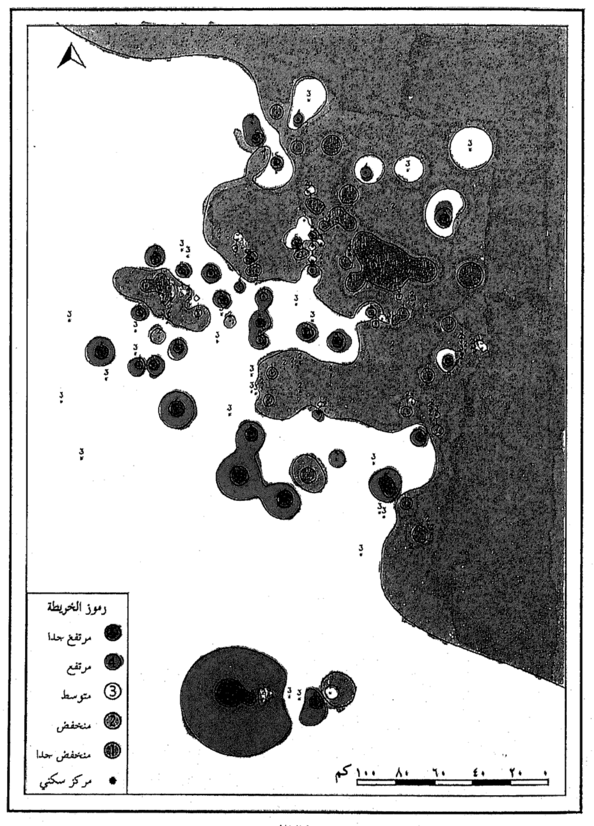
درجات الإصابة بأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة بمنطقة الرياض



خريطة رقم (٦-١٦)
درجات الإصابة بالتهابات مجرى البول بمنطقة الرياض

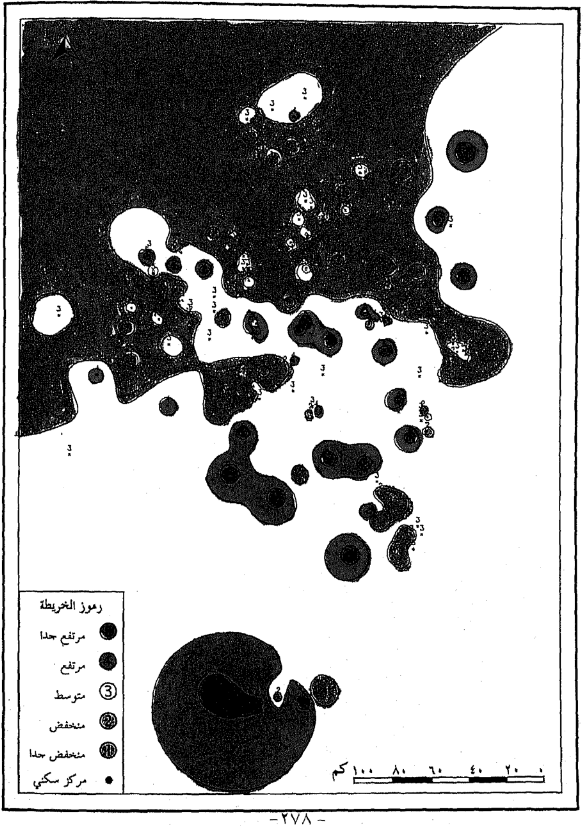


خريطة رقم (٦ـ ١٧)
درجات الإصابة بالتهابات الثدي لدى النساء بمنطقة الرياض

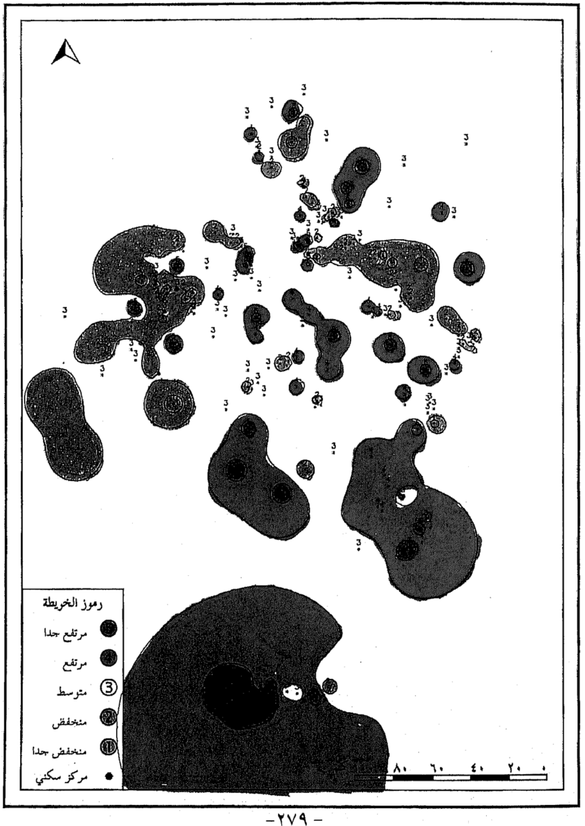


خريطة رقم (٦ ـ ١٨)

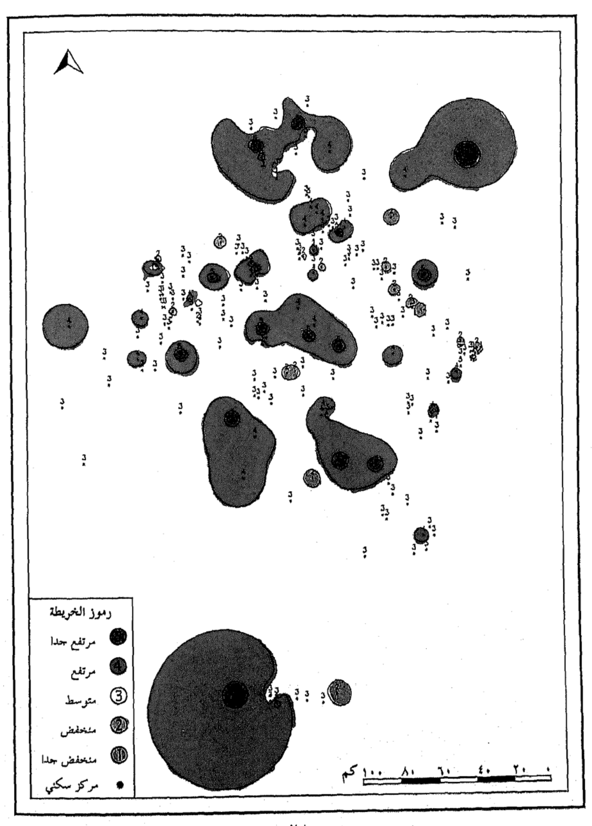
درجات الإصابة بالتهابات أعضاء الحوض لدى النساء بمنطقة الرياض



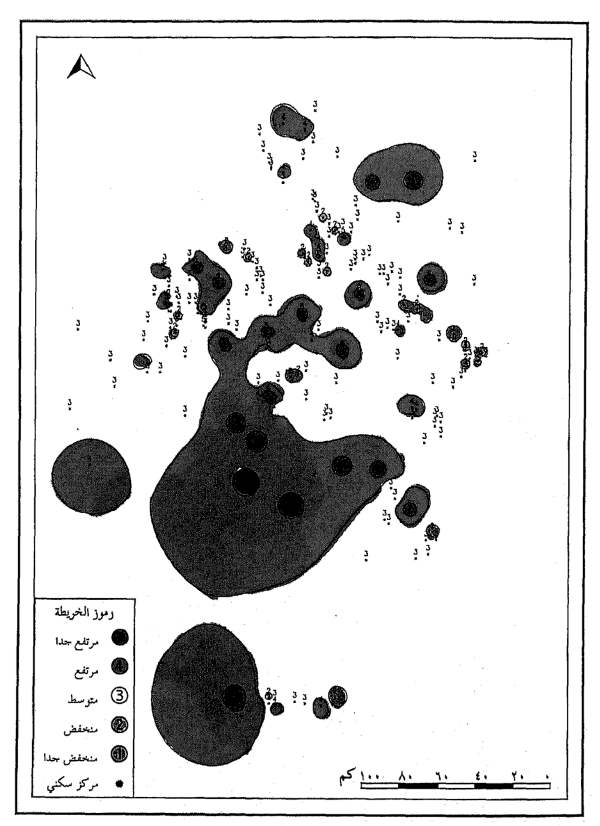
خريطة رقم (٦ ـ ١٩)
درجات الإصابة بآلام الطمث والنزف الرحمي بمنطقة الرياض



خريطة رقم (٦ ـ ٢٠)
درجات الإصابة بأمراض الجلد والنسيج الخلوي بمنطقة الرياض

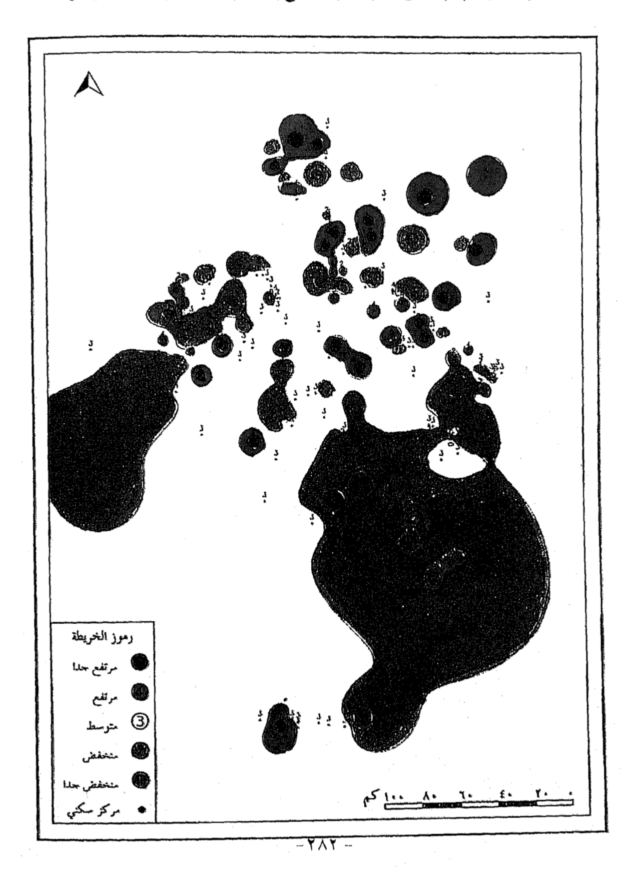


خريطة رقم (٦ ـ ٢١)
درجات الإصابة بأمراض الجهاز العظمي والعضلي بمنطقة الرياض



خريطة رقم (٦ ـ ٢٢)

درجات الإصابة بالالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل بمنطقة الرياض



٢) التوزيع الجغرافي للأمراض على مستوى القطاعات الصحية:

للتعرف على صور التوزيع الجغرافي للأمراض على مستوى القطاع الصحي سندرس بيانات الجدول رقم (٥-١٣) الوارد في الفصل السابق والذي يوضح درجات الإصابة بالأمراض بالقطاعات الصحية بمنطقة الرياض ومتوسطات هذه الدرجات بالمنطقة عامة.ومن بيانات هذا الجدول والخرائط ذات الأرقام (٦-٢٣)-(٦-٤٤) سوف نحدد السمات العامة للتوزيع الجغرافي للأمراض لكل مرض على حدة وذلك في العرض التالي:

الأمراض الطفيلية والمعدية:

متوسط درجة الإصابة بالأمراض الطفيلية والمعدية في منطقة الرياض (٣,٧٢)، وحوله تتراوح درجة الإصابة في القطاعات الصحية بين (١,٦٧) و (٥,٠٠)، وتتوزع على فئات التصنيف: (منخفض) و (متوسط) و (مرتفع).وهو ما يتضح من العرض التالي:

١ــ تنخفض درجات الإصابة بالأمراض الطفيلية والمعدية في قطاعات السر، والسليل، والحريق، وحوطة سدير، والغاط، وضواحي الرياض، والدوادمي، ومدينة الرياض.

٢ــ تعتدل درجات الإصابة بالأمراض الطفيلية والمعدية في قطاعات شقراء، والخرج، والمزاحمية، والأفلاج، ورماح، ووادي الدواسر، وحريملاء، والقويعية، وثادق، وحوطة بني تميم.

٣ــ ترتفع درجات الإصابة بالأمراض الطفيلية والمعدية في قطاعات الزلفي، وعفيف، المجمعة، وضرما.

الديدان المعوية:

متوسط درجة الإصابة بالديدان المعوية في منطقة الرياض هو (٢,٧٩)، وحوله تتراوح درجة الإصابة بها في مناطقها الصحية بين (١,٢٩) و (٤,٠٠)،

وتتوزع على فئات التصنيف: (منخفض جدا) و (منخفض) و (متوسط) و (مرتفع).وهو ما يتضح من التالي:

١ـ تنخفض درجات الإصابة بالديدان المعوية انخفاضاً كبيراً في حوطة سدير.

٢ـ تنخفض درجات الإصابة بالديدان المعوية في قطاعات الغاط، ومدينة الرياض، ورماح، والزلفي، والأفلاج، وحريملاء، وشقراء.

٣ـ تعتدل درجات الإصابة بالديدان المعوية في قطاعات ضواحي الرياض، وثادق، والخرج، والمزاحمية، والمجمعة، وحوطة بني تميم، والدوادمي، والحريق.

٤ـ ترتفع درجات الإصابة بالديدان المعوية في قطاعات السليل، وعفيف، ووادي الدواسر، والقويعية وضرما، والسر.

مرض السكري:

متوسط درجة الإصابة بمرض السكري في منطقة الرياض (٢,٩٤)، وحوله تتراوح درجة الإصابة به في مناطقها الصحية بين (٢,٠٠) و (٥,٠٠)، وتتوزع على فئات التصنيف: (منخفض) و (متوسط) و (مرتفع)، و (مرتفع جدا).وذلك كالتالي:

١ـ تنخفض درجات الإصابة بمرض السكري في قطاعات: الغاط، ومدينة الرياض، ورماح.

٢ـ تعتدل درجات الإصابة بمرض السكري في قطاعات: الزلفي، والسليل، والخرج، والقويعية، وحوطة سدير، وضواحي الرياض، والدوادمي، والسر، وحوطة بني تميم، والأفلاج، والمجمعة، وعفيف.

٣ـ ترتفع درجات الإصابة بمرض السكري في قطاعات: وادي الدواسر، والمزاحمية، وثادق، وشقراء، وحريملاء.

٤ــ ترتفع درجات الإصابة بمرض السكري ارتفاعاً كبيراً في قطاعي الحريق، وضرما.

فقر الدم:

متوسط درجة الإصابة بفقر الدم في منطقة الرياض هو (٢,٦٩)، وحوله تتراوح درجة الإصابة به في مناطقها الصحية بين (١,٨٠) و (٥,٠٠)، وتتوزع على فئات التصنيف: (منخفض) و (متوسط) و (مرتفع)، و (مرتفع جدا) على النحو التالي:

١ــ تنخفض درجات الإصابة بفقر الدم في قطاعات: حريملاء، وضواحي الرياض، ورماح، والزلفي، ومدينة الرياض، وثادق، وشقراء، والأفلاج، وحوطة سدير، والمزاحمية.

٢ــ تعتدل درجات الإصابة بفقر الدم في قطاعات: الخرج، وحوطة بني تميم، والسر، والغاط، ووادي الدواسر، والدوادمي.

٣ــ ترتفع درجات الإصابة بفقر الدم في قطاعات السليل، والمجمعة، وعفيف، والقويعية، والحريق.

٤ــ ترتفع درجات الإصابة بفقر الدم ارتفاعاً كبيراً في قطاع ضرما.

أمراض العيون:

متوسط درجة الإصابة بأمراض العيون في منطقة الرياض (٢,٩٦)، وحوله تتراوح درجة الإصابة بها في قطاعاتها الصحية بين (٢,٠٥) و (٣,٥٧)، وتتوزع على فئات التصنيف: (منخفض) و (متوسط) و (مرتفع).وهو ما يتضح من العرض التالي:

١ــ تنخفض درجات الإصابة بأمراض العيون في مدينة الرياض.

٢ــ تعتدل درجات الإصابة بأمراض العيون في قطاعات: الخرج، ورماح، وضرما، والمزاحمية، والسليل، وحريملاء، وثادق، والحريق، والغاط، وعفيف،

وضواحي الرياض، والمجمعة، والأفلاج، وحوطة سدير، والدوادمي، والسر، ووادي الدواسر، والقويعية.

٣ــ ترتفع درجات الإصابة بأمراض العيون في قطاعات الزلفي، وشقراء، وحوطة بني تميم.

أمراض الأذن والماستويد:

متوسط درجة الإصابة بأمراض الأذن والماستويد في منطقة الرياض (٣,٠٠)، وحوله تتراوح درجة الإصابة في قطاعاتها الصحية بين (٢,٠٠) و (٥,٠٠)، وتتوزع هذه الدرجات بين فئات التصنيف: (منخفض) و (متوسط) و (مرتفع) و (مرتفع جدا) آخذة الصورة التالية:

١ــ تنخفض درجات الإصابة بأمراض الأذن والماستويد في قطاعي السليل، ومدينة الرياض.

٢ــ تعتدل في قطاعات ضواحي الرياض، وحريملاء، وثادق، وعفيف، والحريق، والغاط، والدوادمي، والخرج، وحوطة بني تميم، والسر، والقويعية، ورماح، وحوطة سدير، ووادي الدواسر، وشقراء، والمجمعة.

٣ــ ترتفع في قطاعات الزلفي، والأفلاج، والمزاحمية.

٤ــ ترتفع ارتفاعاً كبيراً في قطاع ضرما.

ارتفاع ضغط الدم:

متوسط درجة الإصابة بارتفاع ضغط الدم في منطقة الرياض هو (٢,٩٦)، وحوله تتراوح درجة الإصابة به في مناطقها الصحية بين (٢,٠٥) و (٥,٠٠)، وتتوزع على فئات التصنيف: (منخفض) و (متوسط) و (مرتفع) و (مرتفع جدا). وذلك على النحو التالي:

١ـ تنخفض درجات الإصابة بارتفاع ضغط الدم في قطاعي مدينة الرياض، والخرج.

٢ـ تعتدل درجات الإصابة بارتفاع ضغط الدم في قطاعات: ضواحي الرياض، والزلفي، والمزاحمية، والسليل، وحوطة بني تميم، والغاط، والسر، ووادي الدواسر، وحوطة سدير، وعفيف، والقويعية، وشقراء، والدوادمي.

٣ـ ترتفع درجات الإصابة بارتفاع ضغط الدم في قطاعات: رماح، والأفلاج، والمجمعة، وحريملاء.

٤ـ ترتفع درجات الإصابة بارتفاع ضغط الدم ارتفاعاً كبيراً في قطاعي ضرما، والحريق.

أمراض الشرج وما حوله:

متوسط درجة الإصابة بأمراض الشرج وما حوله بمنطقة الرياض (٢,٥٣)، وحوله تتراوح درجة الإصابة بها في المناطق الصحية بين (٢,٠٠) و (٥,٠٠)، وتتوزع على فئات التصنيف: (منخفض) و (متوسط) و (مرتفع) و (مرتفع جدا) كما في العرض التالي:

١ـ تنخفض درجات الإصابة بأمراض الشرج وما حوله في قطاعات: ثادق، والغاط، والدوادمي، ورماح، وشقراء، ومدينة الرياض، وضواحي الرياض، والزلفي، وحوطة سدير، والمجمعة، وعفيف.

٢ـ تعتدل درجات الإصابة بأمراض الشرج وما حوله في قطاعات: الخرج، وحوطة بني تميم، والمزاحمية، والأفلاج، والسر، والسليل، وحريملاء، والحريق، والقويعية.

٣ـ ترتفع درجات الإصابة بأمراض الشرج وما حوله في قطاع وادي الدواسر.

٤ـ ترتفع درجات الإصابة بأمراض الشرج وما حوله ارتفاعاً كبيراً في قطاع ضرما.

التهابات الجهاز التنفسي العلوي:

متوسط درجة الإصابة بالتهابات الجهاز التنفسي العلوي في منطقة الرياض هو (٢,٩٧)، وتتراوح درجة الإصابة بها في قطاعاتها الصحية بين (٢,٢٠) و (٣,٤٤) وتتوزع بين فئتي التصنيف: (منخفض) و (ومتوسط).وهو ما يتضح من الخريطة رقم (١٠-٦) ومن العرض التالي:

١ـ تنخفض درجات الإصابة بالتهابات الجهاز التنفسي العلوي في مدينة الرياض.

٢ـ تعتدل درجات الإصابة بالتهابات الجهاز التنفسي العلوي في قطاعات: الخرج، وضواحي الرياض، وضرما، والسليل، وثادق، والحريق، والغاط، والزلفي، ووادي الدواسر، وشقراء، والأفلاج، والمجمعة، والمزاحمية، وحريملاء، ورماح، والقويعية، وعفيف، وحوطة بني تميم، وحوطة سدير، والدوادمي، والسر.

الالتهابات الرئوية:

متوسط درجة الإصابة بالالتهابات الرئوية في منطقة الرياض هو (٢,١٥)، وحوله تتراوح درجة الإصابة بها في مناطقها الصحية بين (١,٠٠) و (٥,٠٠)، وتتوزع على جميع فئات التصنيف الخمس بالصورة التي تتضح من الخريطة رقم (١١-٦) ومن التالي:

١ـ تنخفض درجات الإصابة بالالتهابات الرئوية انخفاضاً كبيراً في قطاعي السليل، وحوطة سدير.

٢ـ تنخفض درجات الإصابة بالالتهابات الرئوية في قطاعات: المجمعة، وعفيف، وضواحي الرياض، وثادق، ومدينة الرياض، والسر، والغاط، وشقراء،

ووادي الدواسر، والدوادمي، والخرج، وحوطـــة بـــني تميـــم، والقويعيـــة، والمزاحميـــة، وحريملاء.

٣ـ تعتدل درجات الإصابـــة بالالتـــهابات الرئويـــة في قطاعـــات: الأفـــلاج، ورماح، والزلفـــي.

٤ـ ترتفع درجات الإصابة بالالتهابات الرئوية في قطـــاع الحريـــق.

٥ـ ترتفع درجات الإصابة بالالتـــهابات الرئويـــة ارتفاعـــاً كبـــيراً في قطـــاع ضرمـــا

الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة:

متوسط درجة الإصابـــة بـــالأمراض الانســـدادية الرئويـــة المزمنـــة في منطقـــة الرياض هو (٢,٨٤).وحول هـــذا المتوســـط تـــتراوح درجـــة الإصابـــة في القطاعـــات الصحية بين (٢,٠٠) و (٣,٦٠)، وتتـــوزع علـــى فئـــات التصنيـــف: (منخفـــض) و (متوسط) و (مرتفع) بالصورة التي تتضح من العـــرض التـــالي:

١ـ تنخفض درجـــات الإصابـــة بـــالأمراض الانســـدادية الرئويـــة المزمنـــة في قطاعات: الغاط، ومدينة الرياض، وضواحـــي الريـــاض.

٢ـ تعتـــدل درجـــات الإصابـــة بـــالأمراض الانســـدادية الرئويـــة المزمنـــة في قطاعات: السليل، وثادق، وحوطة سدير، والخـــرج، والمجمعـــة، ورمـــاح، والمزاحميـــة، وحريملاء، وشقراء، وضرمـــا، والأفـــلاج، والحريـــق، حوطـــة بـــني تميـــم، وعفيـــف، والدوادمي، ووادي الدواسر، والقويعيـــة.

٣ـ ترتفع درجات الإصابة بالأمراض الانســـدادية الرئويـــة المزمنـــة في قطـــاعي الزلفي، والسر.

الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف:

متوسط درجة الإصابة بالأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف في منطقة الرياض هو (٢,١٠)، وحوله تتراوح درجة الإصابة في قطاعاتها الصحية بين (١,٤٠) و (٥,٠٠)،.وتتوزع على فئات التصنيف: (منخفض جدا) و (منخفض) و (متوسط) و (مرتفع).:

١ـ تنخفض درجات الإصابة بالأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف انخفاضاً كبيراً في قطاعي ثادق، والمزاحمية.

٢ـ تنخفض درجات الإصابة بالأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف في قطاعات: الأفلاج، والحريق، وضواحي الرياض، وحوطة سدير، والسر، والخرج، والغاط، وعفيف، والدوادمي، وشقراء، ومدينة الرياض، والمجمعة، وحريملاء، وحوطة بني تميم، والقويعية.

٣ـ تعتدل درجات الإصابة بالأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف في قطاعات: رماح، والسليل، والزلفي.

٤ـ ترتفع درجات الإصابة بالأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف في قطاع وادي الدواسر.

٥ـ ترتفع درجات الإصابة بالأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف ارتفاعاً كبيراً في قطاع ضرما.

أمراض اللثة والأسنان:

متوسط درجة الإصابة بأمراض اللثة والأسنان بمنطقة الرياض هو (٢,٩٢)، وحوله تتراوح درجة الإصابة في قطاعاتها الصحية بين (٢,٢٩) و (٥,٠٠)، وتتوزع على فئات التصنيف: (منخفض) و (متوسط) و (مرتفع) و (مرتفع جدا):

١ــ تنخفض درجات الإصابة بـــأمراض اللثــة والأســنان في قطــاع حوطــة سـدير.

٢ــ تعتــدل في قطاعــات الســليل، والخــرج، ووادي الدواســر، والحريـــق، والسر، وشــقراء، ومدينــة الريــاض، وضواحـــي الريــاض، والأفــلاج، والقويعيـــة، والمزاحمية، وثادق، والمجمعة، وعفيف، والدوادمي، وحريملاء، وحوطـــة بني تميم.

٣ــ ترتفع درجات الإصابـــة بــأمراض اللثــة والأســنان في قطــاعي رمــاح، والزلفي.

٤ــ ترتفع درجات الإصابة بأمراض اللثة والأسنان ارتفاعـــاً كبــيراً في قطــاعي ضرما، والغــاط.

أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة:

متوسط درجة الإصابة بأمراض المعـــدة والمــريء والأمعــاء الدقيقـــة في منطقـــة الرياض (٢,٩٦)، وحوله تتراوح درجة الإصابة في قطاعاتهـــا الصحيـــة بـــين (٢,٠٥) و (٣,٥٨)، وتتوزع على فئات التصنيف: (منخفــض) و (متوســط) و (مرتفــع):

١ــ تنخفض درجات الإصابة بأمراض المعــــدة والمــريء والأمعــاء الدقيقـــة في مدينة الريــاض.

٢ــ تعتدل درجات الإصابة بـــأمراض المعــدة والمــريء والأمعــاء الدقيقـــة في قطاعات: السليل، والمجمعة، وشقراء، وحريملاء، وثــادق، وحوطـــة ســـدير، والخـــرج، وضرما، والمزاحمية، وحوطة بـــني تميـــم، والغـــاط، والأفـــلاج، وضواحـــي الريـــاض، ووادي الدواسر، وحوطة بني تميم، والزلفي، والقويعيـــة، وعفيـــف.

٣ــ ترتفع درجات الإصابة بـــأمراض المعــدة والمــريء والأمعــاء الدقيقـــة في قطاعات: رماح، والدوادمي، والســـر.

التهابات مجرى البول:

متوسط درجة الإصابة بالتهابات مجرى البول في منطقة الرياض هو (٢,٩١)، وحوله تتراوح درجة الإصابة في قطاعاتها الصحية بين (٢,٠٠) و (٤,٠٠)، وتتوزع على فئات التصنيف: (منخفض) و (متوسط) و (ومرتفع) كما يضح من الخريطة رقم (١٦-٦) ومن العرض التالي:

١ــ تنخفض درجات الإصابة بالتهابات مجرى البول في قطاعات: السليل، ومدينة الرياض، وحريملاء.

٢ــ تعتدل درجات الإصابة بالتهابات مجرى البول في قطاعات: ثادق، والسر، وضواحي الرياض، وحوطة سدير، والخرج، والأفلاج، والحريق، والغاط، والمجمعة، وشقراء، وعفيف، والمزاحمية، وحوطة بني تميم، ورماح، والزلفي، والقويعية.

٣ــ ترتفع درجات الإصابة بالتهابات مجرى البول في قطاعات: وادي الدواسر، والدوادمي، وضرما.

التهابات الثدي لدى النساء:

متوسط درجة الإصابة بالتهابات الثدي لدى النساء في منطقة الرياض هو (٢,٥٢)، وحوله تتراوح درجة الإصابة بها في مناطقها الصحية ببن (١,٢٠) و (٥,٠٠)، وتتوزع بين فئات التصنيف الخمس:

١ــ تنخفض درجات الإصابة بالتهابات الثدي لدى النساء انخفاضاً كبيراً في قطاع حريملاء.

٢ــ ينخفض درجات الإصابة بالتهابات الثدي لدى النساء في قطاعات: حوطة سدير، وضواحي الرياض، وثادق، والمزاحمية، والحريق، ومدينة الرياض، والمجمعة، والخرج.

٣ـ تعتدل درجات الإصابة بالتهابات الثدي لدى النساء في قطاعات: حوطة بني تميم، والأفلاج، وشقراء، والسر، والدوادمي، والقويعية، والسليل، والغاط، والزلفي، وعفيف، ورماح.

٤ـ ترتفع درجات الإصابة بالتهابات الثدي لدى النساء في قطاع وادي الدواسر.

٥ـ ترتفع درجات الإصابة بالتهابات الثدي لدى النساء ارتفاعاً كبيراً في قطاع ضرما.

التهابات أعضاء الحوض لدى النساء:

متوسط درجة الإصابة بالتهابات أعضاء الحوض لدى النساء بمنطقة الرياض هو (٢,٦٤)، وحوله تتراوح درجة الإصابة في قطاعاتها الصحية بين (١,٤٠) و (٥,٠٠)، وتتوزع بين فئات التصنيف الخمس:

١ـ تنخفض درجات الإصابة بالتهابات أعضاء الحوض لدى النساء انخفاضاً كبيراً في قطاع حريملاء.

٢ـ تنخفض درجات الإصابة بالتهابات أعضاء الحوض لدى النساء في قطاعات: حوطة سدير، وثادق، والغاط، وشقراء، والزلفي، وضواحي الرياض، وعفيف، ومدينة الرياض.

٣ـ تعتدل درجات الإصابة بالتهابات أعضاء الحوض لدى النساء في قطاعات: الخرج، والسر، والمجمعة، والدوادمي، والأفلاج، والسليل، والقويعية، وحوطة بني تميم .

٤ـ ترتفع درجات الإصابة بالتهابات أعضاء الحوض لدى النساء في قطاعات: رماح، والمزاحمية، والحريق، ووادي الدواسر.

٥ـ ترتفع درجات الإصابة بالتهابات أعضاء الحوض لدى النساء ارتفاعاً كبيراً في قطاع ضرما.

آلام الطمث والنزف الرحمي:

متوسط درجة الإصابة بآلام الطمث والنزف الرحمي في منطقة الرياض (٢,٨٢) وحوله تتراوح درجة الإصابة في نطاقاتها الصحية بين (٢,٠٠) و (٤,٢٥)، وتتوزع على فئات التصنيف: (منخفض) و (متوسط) و (ومرتفع):

١ـ تنخفض درجات الإصابة بآلام الطمث والنزف الرحمي في قطاعات: الغاط، ومدينة الرياض، وثادق، وحريملاء، وضواحي الرياض.

٢ـ تعتدل درجات الإصابة بآلام الطمث والنزف الرحمي في قطاعات:عفيف، والدوادمي، والخرج، والزلفي، والمجمعة، وحوطة بني تميم، وحوطة سدير، والسر، ورماح، والقويعية، وشقراء، والحريق، والمزاحمية.

٣ـ ترتفع درجات الإصابة بآلام الطمث والنزف الرحمي في قطاعات: السليل، والأفلاج، وضرما، ووادي الدواسر.

أمراض الجلد والنسيج الخلوي:

متوسط درجة الإصابة بأمراض الجلد والنسيج الخلوي في منطقة الرياض هو (٣,٠١)، وحوله تتراوح درجة الإصابة في قطاعاتها الصحية بين (٢,٢٥) و (٤,٠٠)، وتتوزع على فئات التصنيف: (منخفض) و (متوسط) و (مرتفع):

١ـ تنخفض درجات الإصابة بأمراض الجلد والنسيج الخلوي في مدينة الرياض.

٢ـ تعتدل درجات الإصابة بأمراض الجلد والنسيج الخلوي في قطاعات: السليل، وحريملاء، وثادق، والخرج، وضواحي الرياض، وضرما، والحريق،

والدوادمي، والأفلاج، وشقراء، والمجمعة، والمزاحمية، وعفيف، والزلفي، والقويعية، وحوطة بني تميم.

٣ــ ترتفع درجات الإصابة بأمراض الجلد والنسيج الخلوي في قطاعات: السر، وحوطة سدير، وادي الدواسر، ورماح، والغاط.

أمراض الجهاز العظمي والعضلي:

متوسط درجة الإصابة بأمراض الجهاز العظمي والعضلي بمنطقة الرياض هو (٢,٩٥)، وحوله تتراوح درجة الإصابة في قطاعاتها الصحية بين (٢,٠٢) و (٣,٦٧)، وتتوزع على فئات التصنيف (منخفض) و (متوسط) و (ومرتفع):

١ــ تنخفض درجات الإصابة بأمراض الجهاز العظمي والعضلي في مدينة الرياض.

٢ــ تعتدل درجات الإصابة بأمراض الجهاز العظمي والعضلي في قطاعات: الخرج، وضواحي الرياض، والزلفي، وضرما، والسليل، وثادق، والغاط، والسر، والأفلاج، والمجمعة، وحوطة سدير، والمزاحمية، ورماح، وشقراء، والدوادمي، وحوطة بني تميم، وعفيف، ووادي الدواسر، وحريملاء.

٣ــ ترتفع درجات الإصابة بأمراض الجهاز العظمي والعضلي في قطاعي الحريق، والقويعية.

الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل:

متوسط درجة الإصابة بالالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل بمنطقة الرياض هو (٢,٧١)، وحوله تتراوح درجة الإصابة في نطاقاتها الصحية بين (٢,٠٠) و (٥,٠٠)، وتتوزع بين فئات التصنيف: (منخفض) و (متوسط) و (ومرتفع) و (ومرتفع جدا):

١ــ تنخفض درجـــات الإصابـــة بـــالالتواءات والكســـور والخلـــع بالعظـــام والمفاصل في قطاعـــات الســـليل، وعفيـــف، والأفـــلاج، وثـــادق، ومدينـــة الريـــاض، وحوطة بني تميـــم.

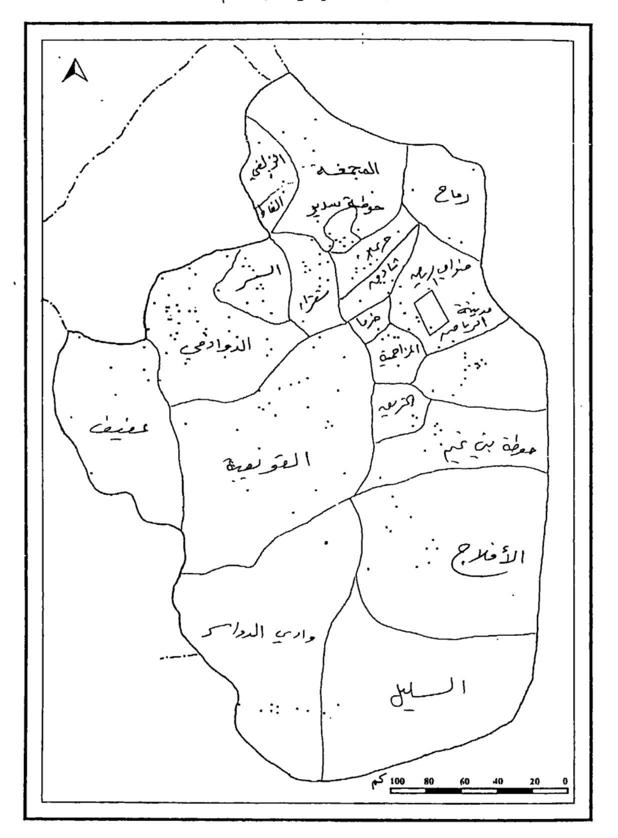
٢ــ تعتدل درجات الإصابة بالالتواءات والكسور والخلـــع بالعظـــام والمفـــاصل في قطاعات: الخرج، والحريق، وشقراء، والدوادمـــي، والقويعيـــة، والمزاحميـــة، وحوطـــة سدير، والسر، والزلفي، والغاط، وحريمـــلاء، والمجمعـــة، ووادي الدواســـر، وضواحـــي الرياض.

٣ــ ترتفع درجات الإصابة بالالتواءات والكسور والخلـــع بالعظـــام والمفـــاصل في قطاع رمـــاح.

٤ــ ترتفع درجات الإصابة بالالتواءات والكسور والخلـــع بالعظـــام والمفـــاصل ارتفاعاً كبيراً في قطاع ضرمـــا.

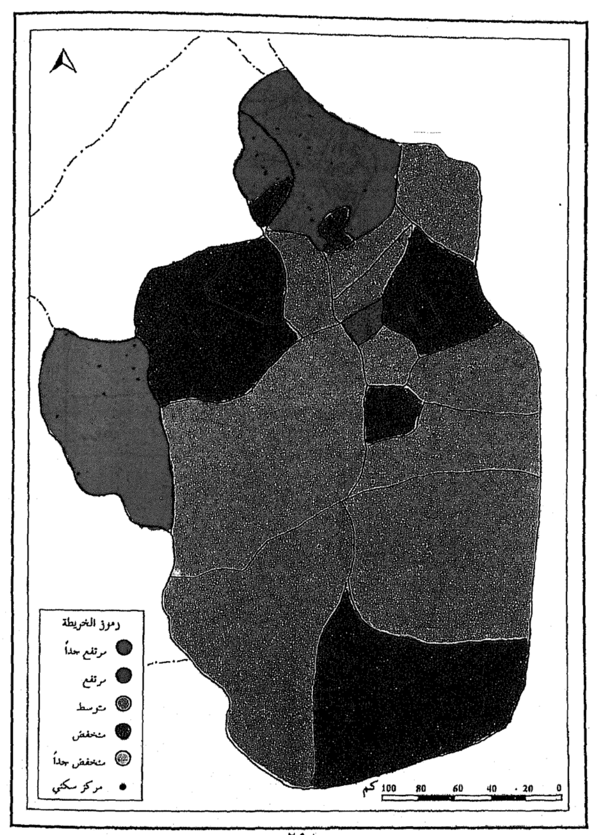
خريطة رقم (٦-٢٣)

القطاعات الصحية بمنطقة الرياض حسب تقسيم الباحث



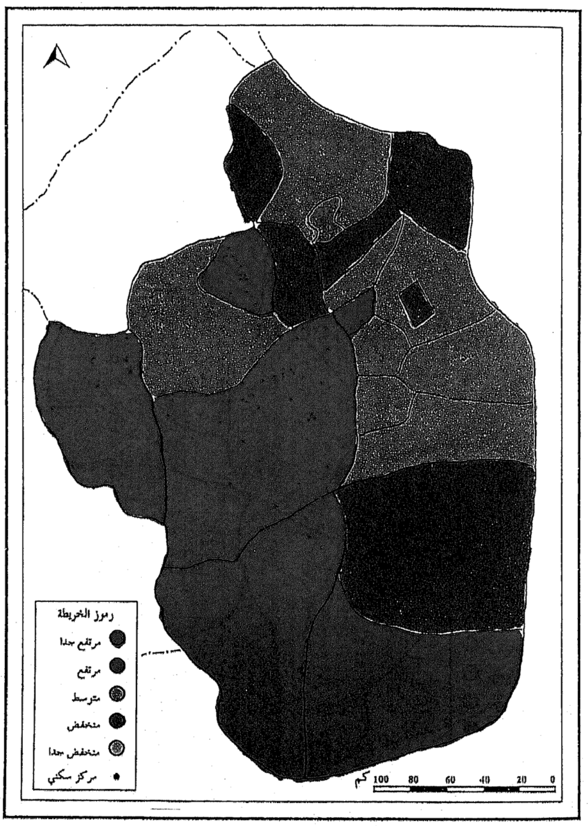
خريطة رقم (٦ ـ ٢٤)

درجات الإصابة بالأمراض الطفيلية والمعدية في القطاعات الصحية بمنطقة الرياض



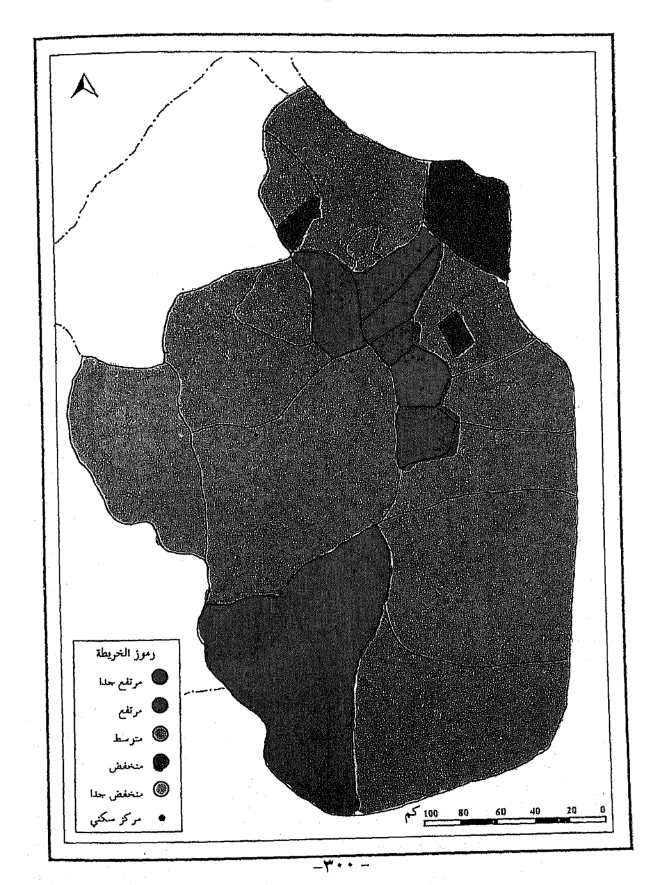
خريطة رقم (٦ ـ ٢٥)

درجات الإصابة بالديدان المعوية في القطاعات الصحية بمنطقة الرياض

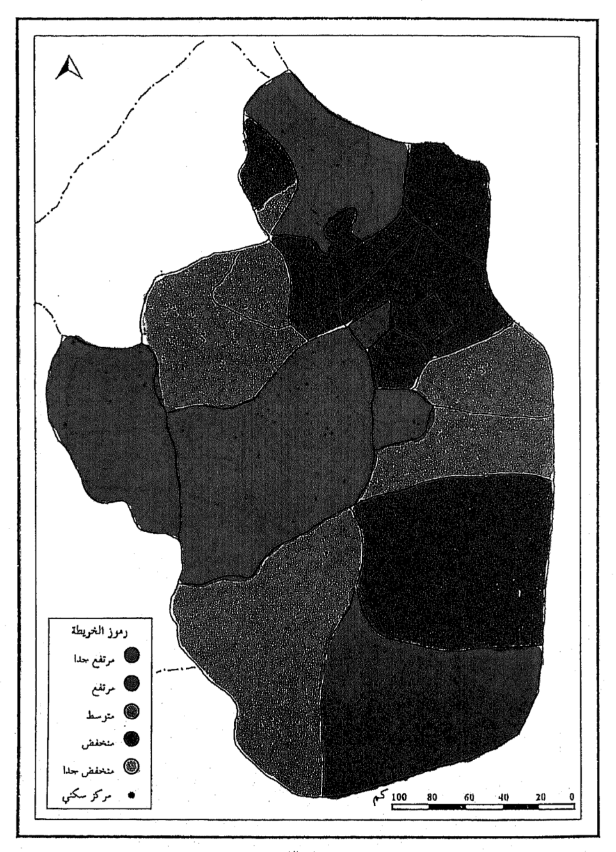


خريطة رقم (٦ ـ ٢٦)

درجات الإصابة بمرض السكري في القطاعات الصحية بمنطقة الرياض

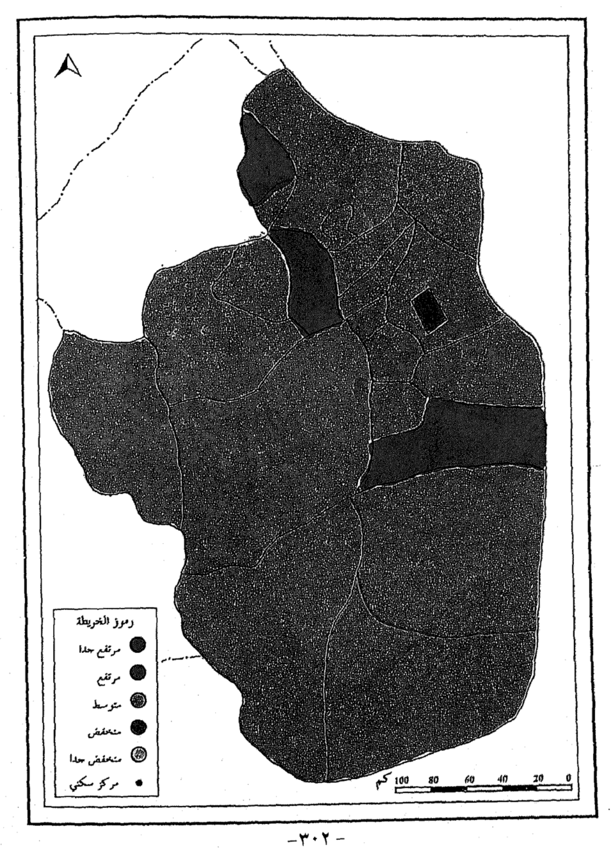


خريطة رقم (٦ ـ ٢٧)
درجات الإصابة بفقر الدم في القطاعات الصحية بمنطقة الرياض



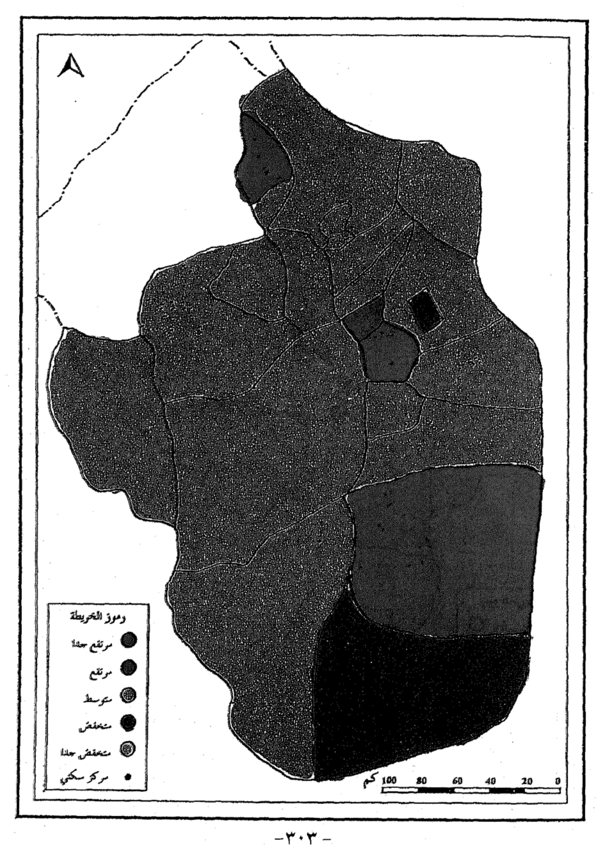
خريطة رقم (٦ ـ ٢٨)

درجات الإصابة بأمراض العيون في القطاعات بمنطقة الرياض



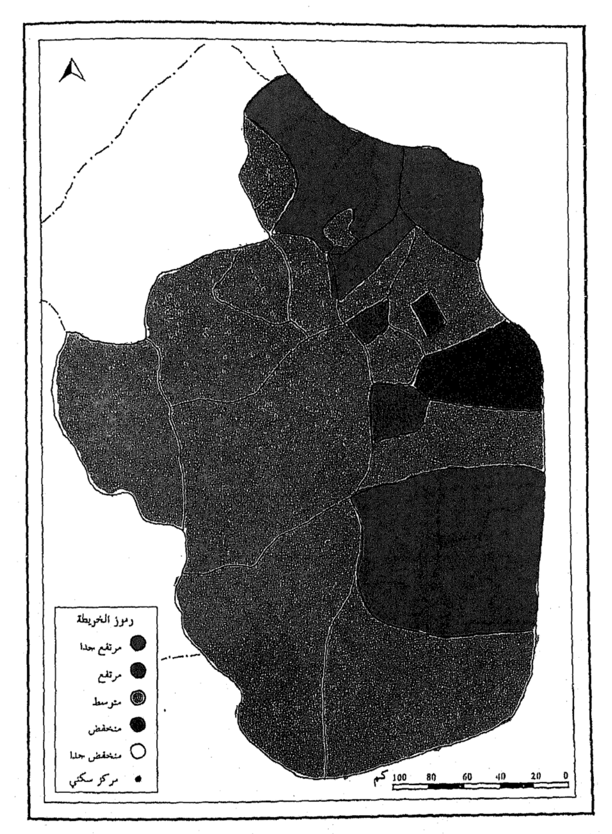
خريطة رقم (٦ ـ ٢٩)

درجات الإصابة بأمراض الأذن والماستويد في القطاعات الصحية بمنطقة الرياض



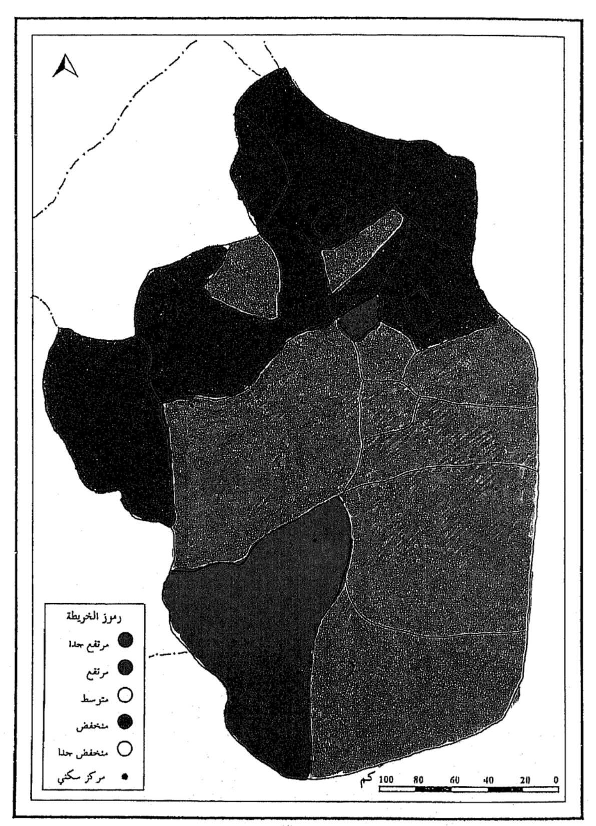
خريطة رقم (٦-٣٠)

درجات الإصابة بارتفاع ضغط الدم في القطاعات الصحية بمنطقة الرياض



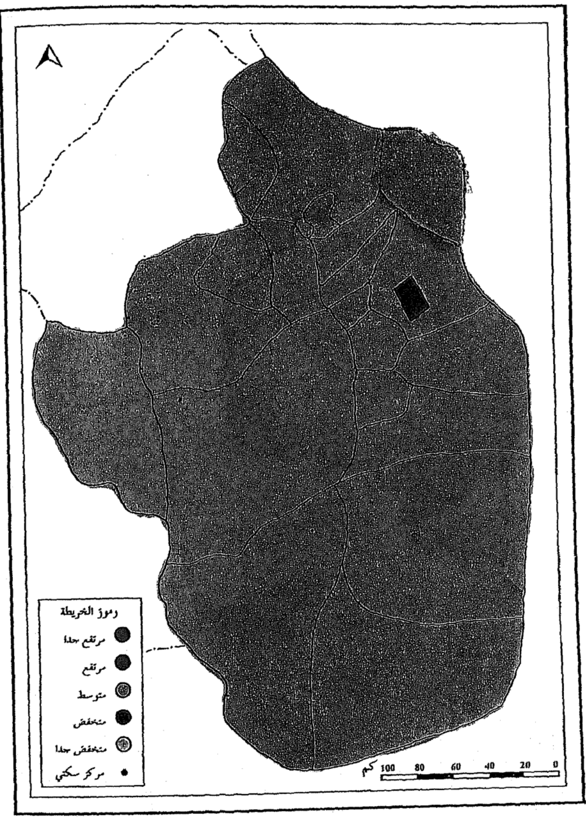
خريطة رقم (٦ ـ ٣١)

درجات الإصابة بأمراض الشرج وما حوله في القطاعات الصحية بمنطقة الرياض



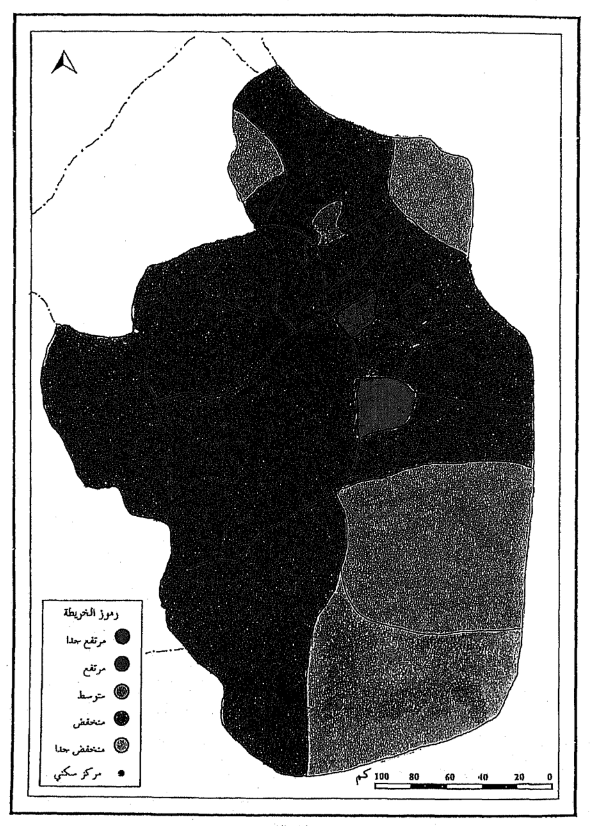
خريطة رقم (٦ ـ ٣٢)

درجات الإصابة بالتهابات الجهاز التنفسي العلوي في القطاعات الصحية بمنطقة الرياض



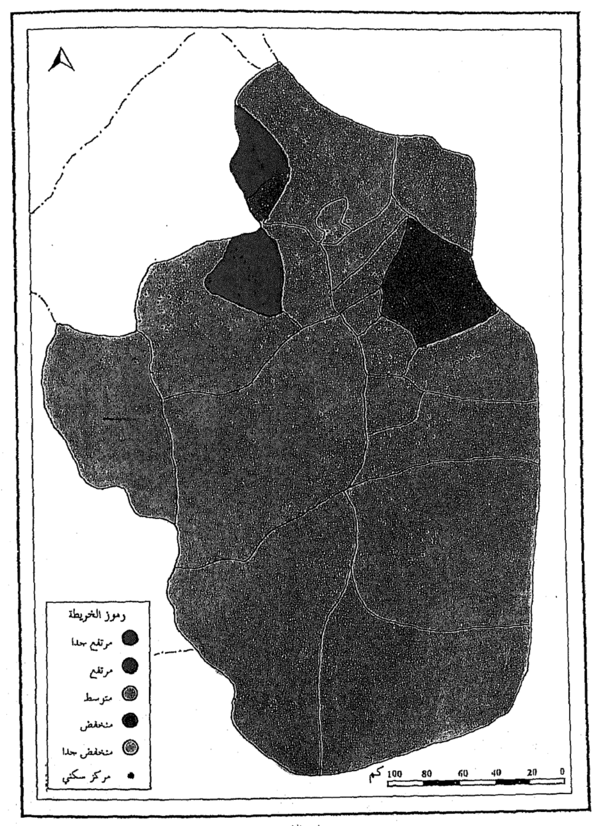
خريطة رقم (٦ـ٣٣)

درجات الإصابة بالالتهابات الرئوية في القطاعات الصحية بمنطقة الرياض



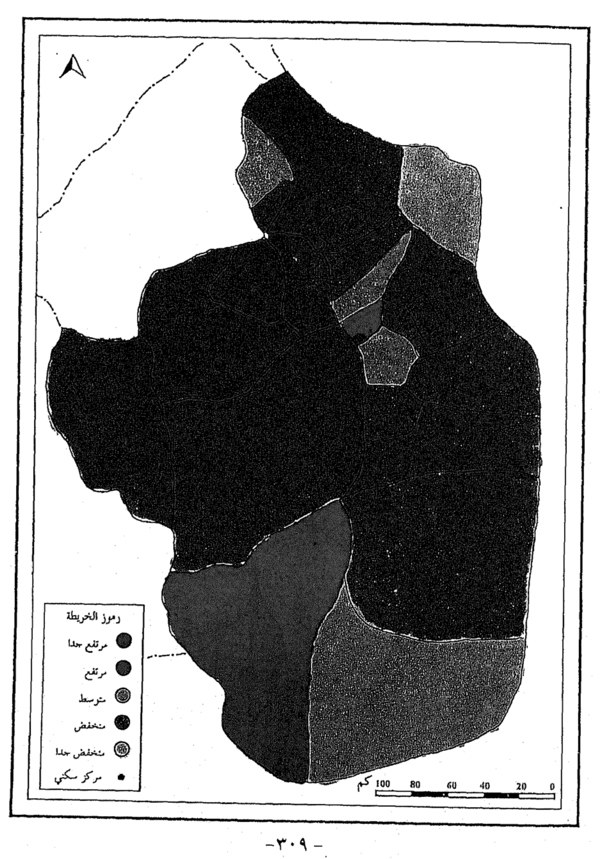
خريطة رقم (٦ ـ ٣٤)

درجات الإصابة بالأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة في القطاعات الصحية بمنطقة الرياض



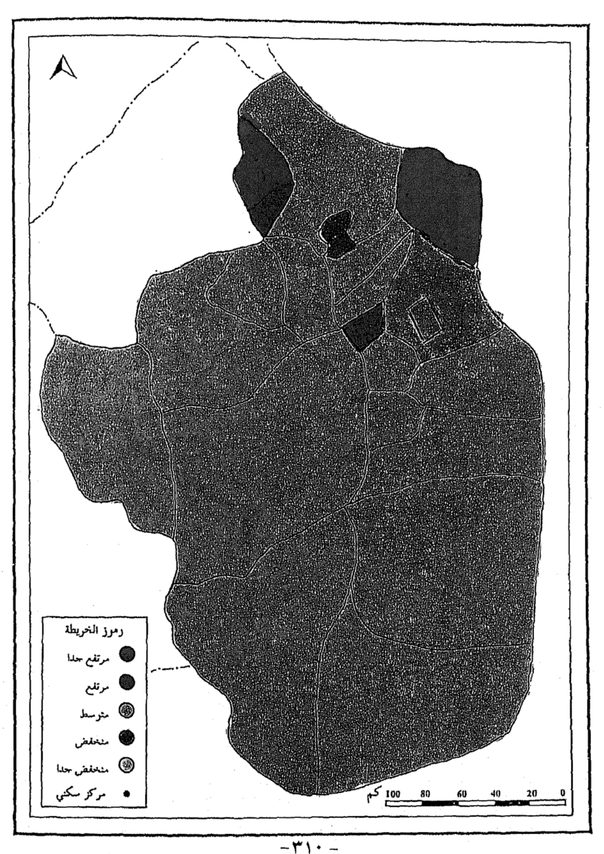
خريطة رقم (٦ـ ٣٥)

درجات الإصابة بالأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف في القطاعات الصحية بمنطقة الرياض



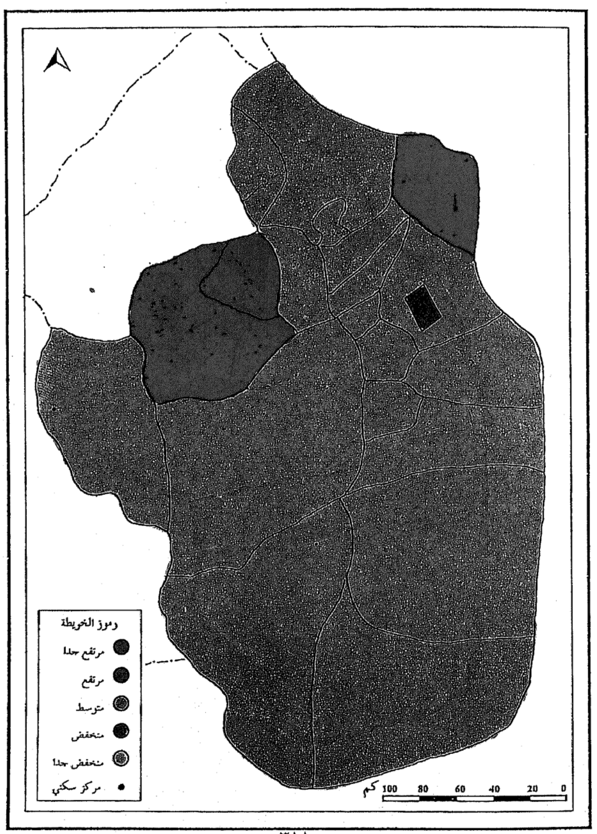
خريطة رقم (٦ ـ ٣٦)

درجات الإصابة بأمراض اللثة والأسنان في القطاعات الصحية بمنطقة الرياض



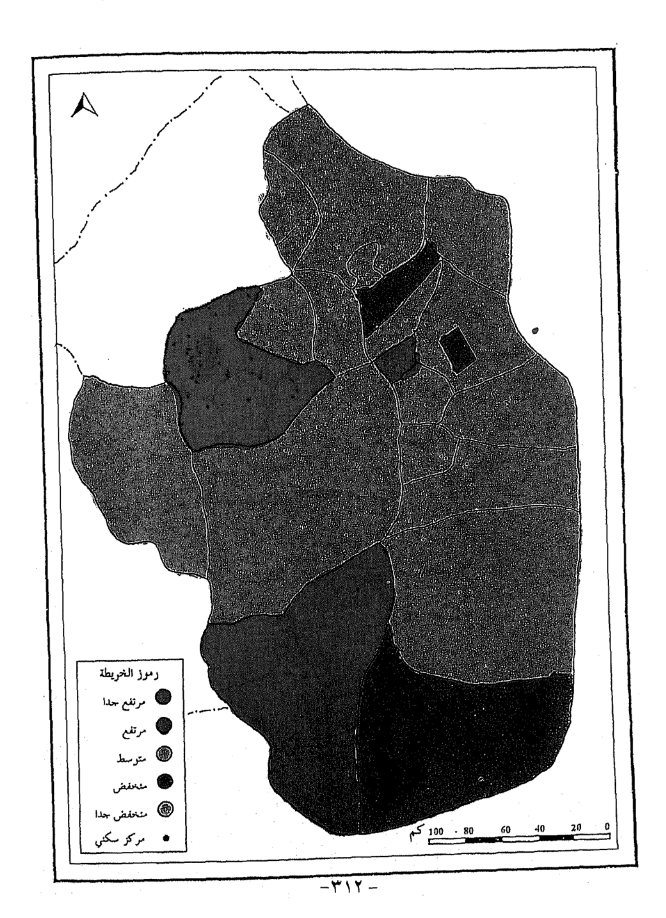
خريطة رقم (٦ - ٣٧)

درجات الإصابة بأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة في القطاعات الصحية بمنطقة الرياض



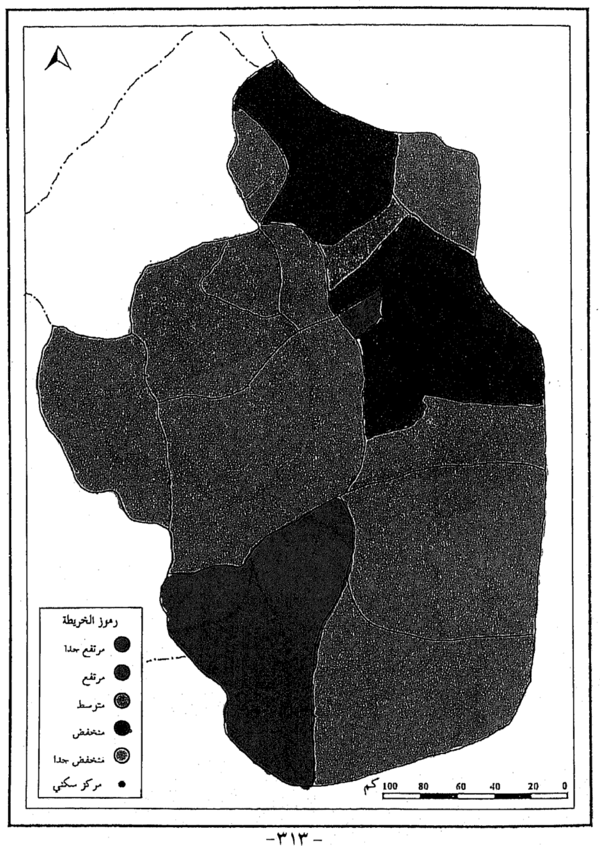
خريطة رقم (٦ ـ ٣٨)

درجات الإصابة بالتهابات مجرى البول في القطاعات الصحية بمنطقة الرياض



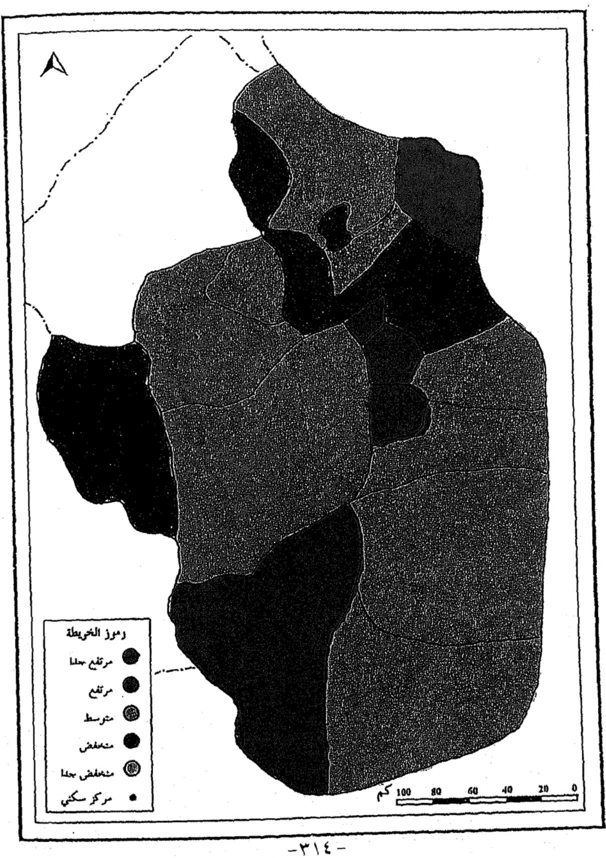
خريطة رقم (٦ ـ ٣٩)

درجات الإصابة بالتهابات الثدي لدى النساء في القطاعات الصحية بمنطقة الرياض



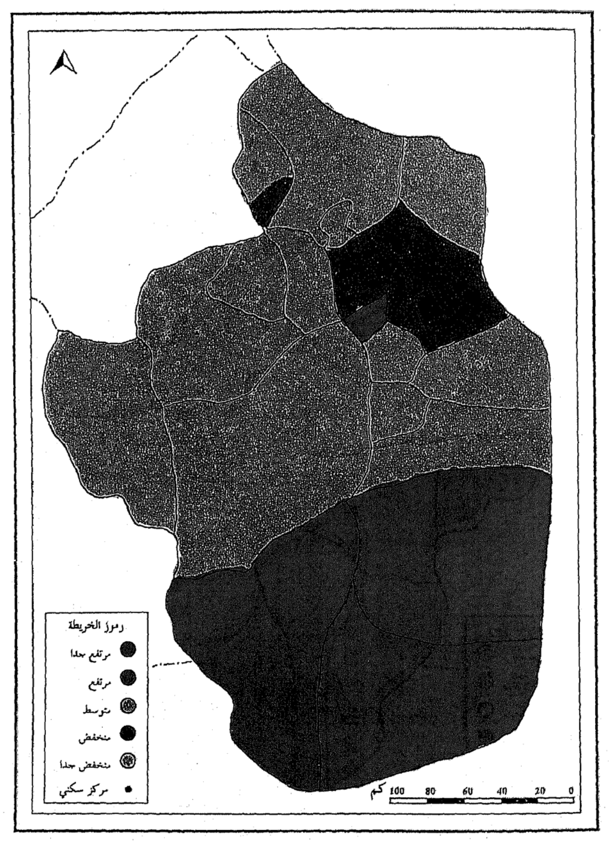
خريطة رقم (٦ـ ٤٠)

درجات الإصابة بالتهابات أعضاء الحوض لدى النساء في القطاعات الصحية بمنطقة الرياض



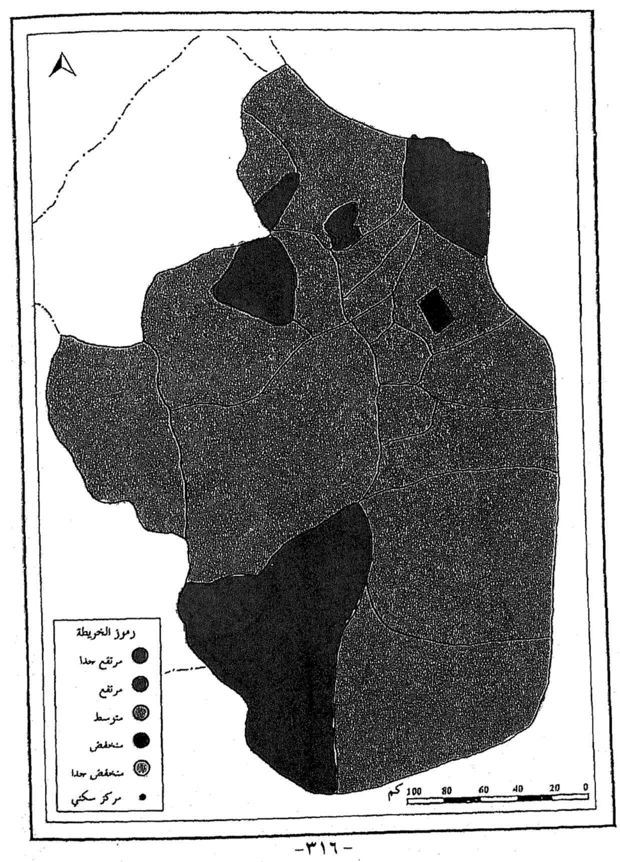
خريطة رقم (٦ ـ ٤١)

درجات الإصابة بآلام الطمث والنزف الرحمي في القطاعات الصحية بمنطقة الرياض



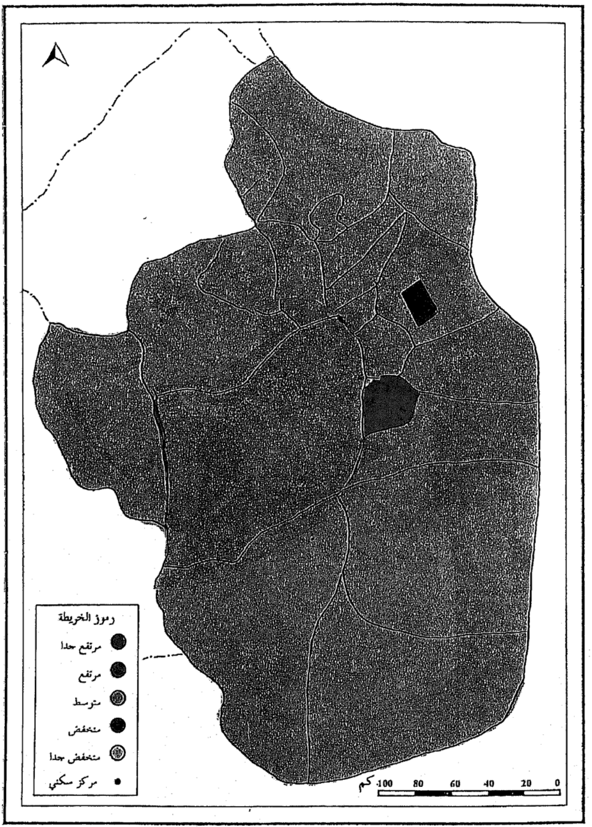
خريطة رقم (٦ ـ ٤٢)

درجات الإصابة بأمراض االجلد والنسيج الخلوي في القطاعات الصحية بمنطقة الرياض



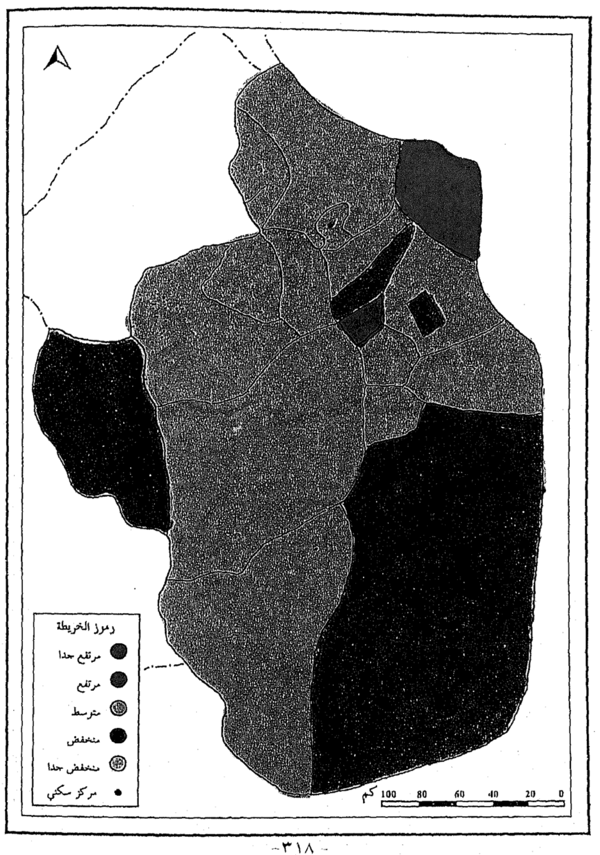
خريطة رقم (٦ ـ ٤٣)

درجات الإصابة بأمراض الجهاز العظمي والعضلي في القطاعات الصحية بمنطقة الرياض



خريطة رقم (٦ـ٤٤)

درجات الإصابة بالالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل في القطاعات الصحية بمنطقة الرياض



الخلاصة والنتائج والتوصيات

الخلاصة والنتائج والتوصيات

أولاً: مشكلة البحـــث:

ـــ للبيئة علاقة واضحة جلية بانتشار الأمراض. وهـــذه العلاقـــة تضطلـــع الجغرافيـــة الطبية بدراستها وتوضيحها ؛ فتحـــــدد مواطـــن الأمـــراض في البيئـــة الـــتي تدرســـها، وتبحث عن مسببات انتشارها فيها ؛ لتوجيه الاهتمام لاتقائـــها والقضـــاء عليـــها.

ـــ تتعلق الجغرافية الطبية بصحـــة الإنســـان، ولهـــا دورهـــا في خدمـــة المجتمـــع الذي تدرسه. كما أن لها أهميتها العلمية بالنسبة للجغرافيـــا وللطـــب، فيفيـــد منـــها إلى جانب الجغرافيين الأطباء الذين قد لا تساعدهم خلفيـــاتهم الجغرافيـــة علـــى التعمـــق في أمور البيئة بعناصرها المختلفـــة.

ـــ تتميز منطقة الرياض بشخصية جغرافيـــة ذات خصـــائص بـــارزة هـــي بهـــا ميدان أمثل للتطبيق في الجغرافية الطبية. فهي ذات مظـــــاهر أرضيـــة متنوعـــة ومســـاحة واسعة وحجم ســـــكاني كبـــير، وتتمـــيز بتنـــوع أنمـــاط الســـكن وبتعـــدد البيئـــات الاجتماعية .

ـــ الجغرافية الطبية لمنطقة الرياض موضـــوعٌ تطبيقـــي الجغرافيـــة الطبيـــة مجالـــه ومنطقة الرياض ميدانه وهو بهما موضوع حقيـــق بالدراســـة، ودراســـته تكشـــف عـــن الناحية الصحية في منطقة الرياض، وتشكل حلقـــة وصـــل هامـــة لدراســـات الجغرافيـــة الطبية عن مناطق المملكة، وتمثل متكـــأً لدراســـات مســـتقبلية مشـــابهة تُبْنَـــى علـــى نتائجها. وهو إضافة علمية وإضافـــة للمكتبـــة الجغرافيـــة، ودراســـته اســـتجابة فعليـــة لتوصيات اللقاءات العلمية الجغرافيـــة كنـــدوات أقســـام الجغرافيـــة بجامعـــات المملكـــة العربية السعودية الداعية إلى ضـــــرورة توضيـــح دور الجغرافيـــة في المجـــالات التطبيقيـــة المرتبطة بتطوير البيئة وخدمة المجتمع الســـــعودي.

ـ هدفت الدراسة إلى تحقيق عـــدة أمـــور أبرزهـــا الكشـــف عـــن الأوضـــاع الصحية العامة في منطقة الرياض وعن مسببات المـــرض البيئيـــة (طبيعيـــة أم بشـــرية)، وتحديد العوامل المؤثرة في انتشار الأمراض (نوعية أم وصفية)، والكشـــف عـــن الصـــور التوزيعية للأمراض وبيان نطاقـــات تركزهـــا ، وإعـــداد الخرائـــط (المرضيـــة) اللازمـــة لذلك، ودراسة مدى كفاءة التقسيم الإداري الصحي الحـــالي لمنطقـــة الدراســـة ومـــدى صلاحه كأساس لتحديد الأقاليم المرضية بمنطقـــة الريـــاض.

ـ اتكأت الدراسة على أسس نظريـــة عـــدة منـــها المفـــهوم العـــام للجغرافيـــة الطبية المنبثق من عنايتها بدراسة العلاقـــة بـــين الإنســـان وبيئتـــه الجغرافيـــة المتمثلـــة في أمراض الإنسان ومشكلاته الصحية. ومنها كذلـــك مـــا للظـــروف الطبيعيـــة بمنطقـــة الدراسة من علاقة بانتشار الأمـــراض. وكـــذا التـــاريخ المرضـــي والعلاجـــي لســـكان المنطقة.علاوة على ما وصلت إليه الدراسات السابقة سواء منـــها الدراســـات المنهجيـــة أم التطبيقية (عن المملكة أم خارجـــها).

ـ أجابت الدراسة عن عدة أسئلة تدور حـــول الأمـــراض المنتشـــرة في منطقـــة الرياض وأماكن انتشارها، وأثر البيئـــة الطبيعيـــة والبشـــرية في ذلـــك، ودور الخدمـــات الطبية في الحد من انتشار الأمراض بها ؛ فكشفت عـــن الأوضـــاع الصحيـــة العامـــة في المنطقة، وأبرزت الصور التوزيعية للأمراض المنتشرة بهـــا ونطاقـــات تركزهـــا، وأعـــدت خرائط مرضية لهـــا.

ـ قامت الدراسة على افـــتراض ارتفـــاع نســـبة انتشـــار الأمـــراض الفطريـــة والأمراض ذات العلاقة بنقص التغذيـــة في المراكـــز الريفيـــة، وارتفـــاع نســـبة انتشـــار الأمراض المرتبطة بالتلوث البيئي الصناعي وبمرض الســـكري وارتفـــاع ضغـــط الـــدم في المراكز الحضرية، وزيادة أثر العوامل البشرية في انتشـــار الأمـــراض عـــن أثـــر العوامـــل الطبيعية في ذلـــك.

ثانياً: إجراءات الدراسة المنهجيـــة:

ــ للقيام بهذه الدراســـة تم تعيـين حـــدود البحـــث في موضوعـــها، وتحديـــد مستويات وحداتها الجغرافية، واختيار المتغيرات الـــتي في ضـــوء مـــا يقـــوم بينـــها مـــن علاقات تصل الدراسة إلى نتائجها. مثلما تم اختيـــار البيانـــات الإحصائيـــة الـــتي هـــي المادة الخام التي تستصدر منها تلك العلاقات، كما تم كذلـــك تحديـــد الفـــترة الزمنيـــة الأنسب لجعل البيانات المختارة أكثر نطقاً بتلك العلاقـــات، واختيـــار التصنيـــف الـــذي يمثل القالب الذي تقدم فيه، ثم المنهج الذي يحـــدد طريقـــة الســـير في البحـــث ويعـــين أنواع الأدوات والمقاييس الملائمة سواء أكـــانت ممـــا هـــو معـــهود مســـتخدم أم ممـــا اقترحته هذه الدراسة لتلبية حاجة ملحـــة.

١ــ حدود البحـــث:

ــ قام التحديد الموضوعي لهذه الدراسة في الجغرافية الطبيـــة علـــى التميـــيز بـــين مفهومي الجغرافية الطبية والجغرافيـــة الصحيـــة ؛ باعتبـــار أن الجغرافيـــة الطبيـــة تعـــنى بدراسة الأمراض من حيث الانتشار والتوزيـــع والعوامـــل المتحكمـــة فيـــهما، وأنهـــا لا تتعرض للخدمات الصحية إلا من حيث أثرها على توزيـــع الأمـــراض. علـــى حـــين أن الجغرافية الصحية تعنى بدراسة الخدمات الصحية مـــن حيـــث مـــدى توفرهـــا وكفـــاءة توزيعها وإدارتها والتخطيط لهـــا.

ــ شكلت الحدود الإدارية لمنطقـــة الريـــاض حـــوز نطـــاق البحـــث الممثـــل لحدوده المكانية. بينما سارت حدود الأقسام الفرعية داخل هـــذا الإطـــار مـــع الحـــدود التي شكلتها هذه الدراسة استناداً إلى ما هو متاح من التقســـيمات الإقليميـــة الرسميـــة.

ــ مجتمع الدراسة هم سكان منطقـــة الريـــاض المســـجلين في مراكـــز الرعايـــة الصحية الأولية المنتشرة في أرجائها، وهم الذين كـــانت بيانـــاتهم الإحصائيـــة عمادهـــا، وقد بلغ عددهم عام ١٤١٥هـــ (١٩٤٣٠٣٧ نسمة) ؛ مـــن بـــين مجمـــوع ســـكاني يزيد عن ثلاثة ملايين نســـمة.

ــ تم جمع البيانات الإحصائية عن الأوضـــاع الصحيـــة بمنطقـــة الريـــاض مـــن مصادرها المختلفة والمسجلة فيما بين عـــامي (١٤٠٨هـــ) و (١٤١٥هـــ)؛ خاصـــة بيانات عام ١٤١١هـــ وعام ١٤١٥هـــ الصـــادرة عـــن مراكـــز الرعايـــة الصحيـــة الأوليـــة .

٢ــ وحدات الدراســـة:

ــ جاءت دراسة الأمراض في منطقة الرياض علـــى مســـتويات هرميـــة أربعـــة هي المركز الصحي، والمركز السكني، والإقليم الفرعـــي أو القطـــاع الصحـــي، ومنطقـــة الرياض عامـــة.

ــ يتطلب تحديد أحواز الأقاليم المرضية لأي منطقة تـــدرس جغرافيتـــها الطبيـــة تقسيما إقليميا فرعيا ذا خصائص معينة . وعدم وجـــود مثـــل هـــذا التقســـيم لمنطقـــة الرياض كان إحدى المشكلات التي واجهت هـــذه الدراســـة ؛ فالتقســـيمات الإقليميـــة المتاحة لمنطقة الرياض لا يمثل أي منها أساسا ملائما للتعـــرف علـــى أقاليمـــها المرضيـــة. وقد تم التعرف على هذه الأقاليم اســـتنادا إلى تقســـيم وضـــع لتحقيـــق هـــذا الغـــرض اعتمادا على تقسيماتها الإقليمية المتاحـــة.

ــ تمثل البيانات الإحصائية عـــن ســـكان أي إقليـــم وعـــن الأمـــراض الـــتي يصابون بها عصب دراسات الجغرافية الطبية التي تتناول هـــذا الإقليـــم بهـــدف التعـــرف عل أحواله الصحية. وللوصول إلى الصورة الصحيحة عـــن الوضـــع الصحـــي في إقليـــم الدراسة فقد تم اختيار نوع البيانات الإحصائيـــة الملائـــم لتحقيـــق أهدافـــها ممثـــلا في البيانات الصادرة عن مراكز الرعاية الصحية الأوليـــة، كمـــا تم اختيـــار الفـــترة المثلـــى لتسهيل عملية حساب درجات الإصابة بـــالأمراض.بـــالفترة الشـــهرية المحســـوبة علـــى مدار العـــام .

٣ــ متغيرات الدراســـة:

ــ في التحليل الجغرافي الطبي الذي هو عماد هـــذه الدراســـة تم اســـتخدام عـــدة متغيرات مستقلة تتصل بـــالظروف الطبيعيـــة والبشـــرية في منطقـــة الريـــاض، وترتبـــط

بحدود البحث المكانية وحدوده الاجتماعية، بينما تم التعامل مع الأمراض المختلفة لتمثل المتغير التابع.

ـ تم التعرف على حالة المتغير التابع (المرض) من حيث خصائص توزيعه وسبب وجوده من دراسة علاقته بعدد من العوامل الطبيعية والبشرية (المتغيرات المستقلة) التي يتوقع أن يكون لها دور كبير في وجوده أو في تحديد خصائص توزيعه، وهي متغيرات منها ما هو طبيعي ومنها ما هو بشري، ومنها ما شملته إحصاءات وزارة الصحة ومنها ما تم التعرف عليه من الخرائط أو من الدراسة الميدانية. وتدخل هذه المتغيرات (بشكل عام) تحت أنماط تغاير ثلاثة هي: أبعاد النطاق الجغرافي وخصائص البيئة الطبيعية وخصائص البيئة البشرية.

ـ تم التعامل مع متغير أبعاد النطاق الجغرافي وفقاً لمستويات أربعة أولها (الحوز الكامل لمنطقة الدراسة) الذي مثل الإطار العام الذي بدأ منه التعرف على مستويات تشتت قيم الإصابة بالمرض، وثانيها مستوى (الأقاليم الفرعية بمنطقة الدراسة) الذي تمت الإفادة منه في دراسة التوزيع الجغرافي للأمراض والعوامل المؤثرة في انتشارها وتوزيعها، وثالثها (المراكز السكنية) التي تم استخدامها وحدة بهذا المستوى أثناء الدراسات التفصيلية لنماذج المناطق الصحية ونماذج الأمراض، ورابعها مستوى (نطاقات خدمات المراكز الصحية) الذي تمت الإفادة منه في دراسة انتشار المرض في المنطقة التي يخدمها المركز الصحي (الواحد) سواء أكانت قرية واحدة أم مجموعة من القرى أم حيا في مدينة أم مجموعة من الأحياء أم جزءاً من حي .

ـ شملت المتغيرات المستقلة خصائص المنطقة الجغرافية في أي من المستويات الأربعة السابقة، سواء أكان ذلك لخصائصها الطبيعية من حيث الموقع الطبيعي والخصائص الأرضية والمناخية ؛ على المستويين العام والمحلي، أم لخصائصها البشرية من ناحية السكن بخصائصه ومراكزه وما يتوفر (أو لا يتوفر) بها من خدمات وما تتعرض له من مشكلات بيئية. وكذلك من ناحية السكان بخصائصهم الديموغرافية

والاجتماعية والاقتصادية ؛ فيدخل في ذلك التغاير في النـــوع والســـن والأصـــل القبلـــي والجنسية والحرفة والنظام الغذائـــي والعـــادات الاجتماعيـــة ونمـــط الســـكن وحجـــم التجمـــع.

٤ــ تصنيف الأمـــراض:

ــ التصنيف المستخدم في الدراسة هـــو تصنيـــف وزارة الصحـــة الـــذي يمثـــل القالب الذي تقدم فيه إحصاءاتها ، والذي يضم خمســـا وعشـــرين فئـــة مرضيـــة. وقـــد أخذت هذه الدراسة بإحدى وعشرين فئـــة منـــها.

٥ــ منهج البحث وأساليب الدراســـة:

ــ في هذه الدراسة التي شملت (بعنوانها وبما رســـم لهـــا مـــن أهـــداف) إقليـــم الرياض الواسع بما ينتشر به من أمراض تمـــت المعالجـــة وفقـــا للاتجاهـــات الحديثـــة في المنهج الأصولي في الجغرافية الطبية ؛ والتي تقوم على دراســـة الارتبـــاط بـــين الظواهـــر كأول خطوة لاختبار فروض البحث وعلـــى قيـــاس الـــترابط بـــين الظواهـــر وتقديـــر التفاعل بينها وبين مكوناتها بالطرق الكمية المختلفة كخطـــوة ثانيـــة، وعلـــى الكشـــف عن العلاقات المتشابكة بين الظواهـــر والعنـــاصر المختلفـــة في ســـبيل توضيـــح تفـــاعل مكونات الإقليم مع مسببات المرض البيئية ودور هـــذا التفـــاعل في وجـــود أنمـــاط (أو بيئات) مرضيـــة.

ــ تم تحليل البيانـــات الإحصائيـــة للدراســـة باســـتخدام عـــدد مـــن أســـاليب التحليل منها تحليل السبب والأثر الذي يعني البحـــث الدقيـــق عـــن المســـبب الرئيـــس للمرض أو العامل في انتشاره اســـتنادا إلى الأســـاس النظـــري الطـــبي. ومنـــها تحليـــل أسلوب تركز الظاهرة الهادف إلى معرفة إن كانت الظـــاهرة تـــتركز في بعـــض جـــهات الإقليم دون سائرها، أم أنها تتوزع فيه بانتظام. ومـــن العمليـــات الـــتي اســـتخدمت في ذلك التباين ومعامل التركز (دليل الـــتركز).

ــ واجهت هذه الدراسة مشكلة عدم وجود مقاييس مناســـبة لتحديـــد عـــدد من مؤشرات الإصابة بـــالمرض، عـــلاوة علـــى أن المقـــاييس المســـتعارة المســـتخدمة في

تحديد هذه المؤشرات من قبل الباحثين عموما لا تفي بالغرض تماماً، كما أن النتائج المستخلصة بموجب تلك المقاييس المستعارة لا تكون دقيقة دائما. لذلك فقد تم في هذه الدراسة وضع عدد من المقاييس الخاصة التي تحقق هذا الغرض، وبنيت الصيغ الرياضية اللازمة لتطبيقها، وأهم هذه المقاييس: مقياس تحديد نسبة الإصابة بالمرض ومقياس التوزيع النسبي للأمراض ومقياس تحديد رتبة المرض ومقياس التصنيف الفئوي ومقياس تحديد درجة الإصابة.

ـ تطلبت هذه الدراسة وهي تسلك منهجها السابق بطرقه التحليلية وأساليبها الكمية المختلفة ـ تطلبت عدة أمور منها أن يكون عمادها التحليل الجغرافي/ الطبي للإحصاءات الطبية، والتوزيع الكارتوجرافي للأمراض، إلى جانب العمل الميداني.

ـ اعتمدت الدراسة على الدراسة الميدانية لمنطقة الدراسة التي شملت كثيرا من قطاعاتها الصحية ومراكزها السكنية ، وركزت على جمع المعلومات عن متغيرات الدراسة خاصة تلك التي لا تشملها المصادر الإحصائية الرسمية أو التي ظهرت في تلك المصادر ناقصة. وأبرز المتغيرات المعنية تلك المتصلة بخصائص المراكز السكنية .

ثالثا: الخصائص المرضية العامة بمنطقة الرياض:

ـ للكشف عن الوضع الصحي العام بمنطقة الرياض تم تناول الأمراض بها على مستواها العام وعلى مستوى قطاعاتها الصحية عبر ثلاثة من المؤشرات هي: نسبة الإصابة ودرجة الانتشار ودرجة الإصابة.

١ـ نسب الإصابة بالأمراض:

ـ تساوي نسبة الإصابة العامة بالأمراض بمنطقة الرياض عامة ٣٣٨ في الألف بينما تتراوح في قطاعاتها الصحية بين ١٢٦ في الألف و ٥٤٩ في الألف ؛ فتبلغ أعلاها في ضرما والقويعية والسر وعفيف والحريق، وأدناها في مدينة الرياض ومنطقة الخرج وضواحي مدينة الرياض، ومنطقة السليل.

ـ تتركز نسب الإصابة العامة العالية في المراكز السكنية الصغيرة في قطاعات السليل والمزاحمية والأفلاج وحوطة سدير والدوادمي والخرج وشقراء وحريملاء وحوطة بني تميم والزلفي ورماح والمجمعة. وتتشابه هذه النسب في المراكز الصغيرة والكبيرة في قطاعات: مدينة الرياض ومنطقتي ثادق وعفيف وضواحي مدينة الرياض. بينما تتركز في المراكز السكنية الكبيرة في قطاعي السر والحريق.

ـ ترتفع نسبة الإصابة ببعض جهات المنطقة أو تنخفض دون أن يكون ارتفاعها دليلا على ارتفاع درجة الإصابة، مثلما أن انخفاضها لا يكون قرين انخفاض هذه الدرجة في كل حال؛ فالارتفاع أو الانخفاض قد يعود لواحد أو أكثر من أسباب أخرى منها اعتياد السكان على كثرة التردد على المركز الصحي لدرجة تفوق الحاجة، أو اعتيادهم على التقاعس عن المراجعة إلا في الأحوال العصيبة، وتقارب مواقع المراكز الصحية الأمر الذي يجعل مركزا ما من هذه المراكز رديفا لمجاوره خاصة حينما لا يوجد في المركز إلا طبيب واحد، وطول المسافة بين مراكز السكن التي توجد بها المراكز الصحية وبين مراكز السكن التي توجد بها المستشفيات التي تلحق بها تلك المراكز مع وجود مستشفيات أقرب منها، أو قرب بعض المراكز الصحية من المستشفيات التي تتبعها تلك المراكز مما يدفع بقسم من المرضى إلى الاتجاه إلى المستشفى مباشرة خاصة في بعض المناطق التي يصعب فيها اقتناع السكان بأهمية التسجيل الصحي.

ـ أعلى الأمراض في نسبة الإصابة التهابات الجهاز التنفسي العلوي وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة وأمراض الجهاز العظمي والعضلي، بينما أدناها التهابات أعضاء الحوض لدى النساء أمراض الشرج وما حوله والتهابات الثدي لدى النساء والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف.

٢ـ درجة انتشار الأمراض:

ـ في المراكز الصحية (أو السكنية) بمنطقة الرياض تتباين تباينا شديدا جدا نسب الإصابة في الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف، والالتهابات الرئوية.

ولعل العامل في ذلك ارتباطهما بـالعوامل المحلية المسببة لهما ؛ ولهذا تتفاوت في نسب الإصابة بهما البلدان والقرى المتجاورة، بل والأحياء السكنية في نطاق المدينة الواحدة. كما تتباين تباينا شديدا نسب الإصابة بالتهابات الثدي لدى النساء وأمراض الشرج وما حوله، ولعل ذلك يرجع إلى اتصال هاتين الفئتين بأعضاء حساسة من الجسم وبالتالي أصبح الناس فيها بين إفراط وتفريط بحسب التركيبة الاجتماعية لكلا المجموعتين.

ـ يضعف تباين نسب الإصابة بين المراكز الصحية في أمراض العيون، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي.وذلك لعدة عوامل في مقدمتها ارتباطها بعوامل البيئة الطبيعية لاسيما الظروف المناخية، وهي ظروف متشابهة في أرجاء منطقة الدراسة.

٣ـ درجة الإصابة:

ـ كان استخراج درجات الإصابة بالأمراض بمنطقة الرياض عامة وبقطاعاتها الصحية استنادا إلى درجات الإصابة بالمراكز الصحية.

ـ تم تحديد درجات الإصابة بالمراكز الصحية من نسب الإصابة بها وفق التصنيف الفئوي الكمي الخماسي الذي جاءت به هذه الدراسة ؛ وذلك بواسطة أربعة حدود نظرية تفصل بين خمس فئات لنسب الإصابة تستخرج رياضيا استنادا إلى المتوسط الحسابي لنسب الإصابة بجميع المراكز.

ـ متوسط درجات الإصابة الخاصة بمنطقة الرياض عامة هو (٢,٧٧) أي أنها في فئة المتوسط من فئات التصنيف الفئوي الخماسي، بينما تراوحت درجات الإصابة الخاصة حول هذا المتوسط بين (٢,١٠) و (٣,٠١) ؛ أي أنها تقع في فئتي المنخفض والمتوسط. فتنخفض درجات الإصابة بالأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف والالتهابات الرئوية، وتتوسط في بقية الأمراض.

ــ تتوزع القطاعات الصحية بمنطقة الرياض حسب درجة الإصابة العامة على فئات التصنيف: (منخفض، متوسط، مرتفع)، فتنخفض درجات الإصابة في مدينة الرياض وضواحي مدينة الرياض وحوطة سدير، وترتفع في ضرما، وتعتدل فيما عداها.

ــ تنخفض درجة الإصابة العامة في مدينة الرياض وهذا أمر طبيعي بحكم ما تحظى به هذه المدينة من خدمات صحية شاملة متقدمة متنوعة، وبحكم المستوى المعيشي المرتفع والوعي لدى سكانها، علاوة على نظافة بيئتها ؛ وهو ما ساعد على الانخفاض الفعلي لدرجات الإصابة بها عن بقية قطاعات المنطقة. كما أن الإقبال على الخدمات الصحية الخاصة وقبل ذلك توفر هذه الخدمات قد أسهم في انخفاض صوري لدرجات الإصابة حيث إن نسبة من المسجلين في المراكز الصحية الحكومية يقصدون في الوقت نفسه المراكز الصحية الخاصة.

ــ ترتفع درجة الإصابة العامة في ضرما مختلفة بذلك عن كل القطاعات المجاورة بل وعن قطاعات منطقة الرياض قاطبة. وهذا لا يعني الارتفاع الفعلي لدرجات الإصابة بالأمراض ؛ وذلك بحكم التشابه البيئي الطبيعي البشري العام بين ضرما وبين سائر جهات منطقة الرياض ؛ ولأن الاختلاف في خصائص البيئة المحلية لا يمكن أن يصل بدرجات الإصابة إلى هذا التفاوت. وأقرب تفسير لذلك هو أن سكان منطقة ضرما ممن اعتادوا على التردد على المركز الصحي والمبالغة في المراجعة عن الحالة المرضية الواحدة.

ــ هناك علاقة طردية بين درجات الإصابة العامة بالقطاعات الصحية بمنطقة الرياض وبين درجة البعد عن مدينة الرياض ؛ فتنخفض درجات الإصابة العامة في القطاع بقربه منها وترتفع ببعده عنها. ووجود هذه العلاقة يرجع لأمرين أحدهما أن قرب القطاع من مدينة الرياض يجعل نسبة من مرضاه يبحثون عن العلاج في مدينة الرياض. والآخر أن مدينة الرياض هي المركز الحضري العملاق في منطقة الدراسة ويمتاز غالب سكانها بارتفاع مستويات التحضر والدخل والمعيشة

والوعي الصحي، ومن ثم انخفضت بينهم درجات الإصابة بالأمراض. وقرب القطاع من مدينة الرياض من شأنه أن يجعل سكانه وهم القريبين منها هم الأكثر تأثرا بها وبسكانها ؛ وهذا ما ينعكس أخيرا على درجات الإصابة بالأمراض المختلفة في مثل هذا القطاع. وإذا كان القرب من الرياض يسهم فعلا في انخفاض درجات الإصابة فإن البعد عنها لا يلعب الدور المعاكس وإنما يظهر الصورة الحقيقية وحسب.

ـ تمثل مدينة الرياض أخفض قطاعات منطقة الرياض في درجات الإصابة بالأمراض عامة، فدرجة الإصابة العامة بها منخفضة، بينما درجات الإصابة الخاصة منخفضة إلى متوسطة، كما أن كل درجة منها أخفض من مثيلتها بالمنطقة عامة، فتنخفض درجة الإصابة بجميع الأمراض ما عدا أمراض اللثة والأسنان.

ـ يعود ارتفاع درجة الإصابة بأمراض اللثة والأسنان بمدينة الرياض عن درجة الإصابة العامة بها إلى انتشار الوعي الصحي بين سكان المدينة الدافع للعناية بصحة الفم والأسنان أكثر من عوده إلى حجم درجة الإصابة ؛ وذلك لأن مراجعة الطبيب للعناية بالأسنان تسهم في اكتشاف أمراض اللثة والأسنان التي لم تكن المراجعة من أجلها أصلا ؛ فمثل هذه الحالات ترفع (نظريا) من درجة الإصابة، وبالمقابل فإن ضعف إقبال السكان خارج مدينة الرياض (قياسا بها) لهذا الغرض يضعف (نظريا) من درجة الإصابة.

ـ تخفض في مدينة الرياض درجات الإصابة ببعض الأمراض المتوقع ارتفاعها فيها مثل ارتفاع ضغط الدم، ومرض السكري، والتهابات الثدي لدى النساء، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، وآلام الطمث والنزف الرحمي. وهذا الانخفاض لا يعود إلى انخفاض فعلي ؛ وإنما يرجع إلى اعتماد مرضى هذه الفئات المرضية على المراكز المتخصصة أو الكبيرة سواء أكانت حكومية أم أهلية.

ـ تنخفض في مدينة الرياض درجات الإصابة بفقر الدم، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي، وأمراض العيون، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة،

والأمراض الطفيلية والمعدية؛ وهـــو أمـــر متوقـــع بحكـــم خصـــائص المدينـــة خاصـــة الاجتماعية .

ــ في ضواحي الرياض ترتفع نسبيا درجـــة الإصابـــة بمـــرض الســـكري قياســـا بمعظم الأمراض. وهذا ما يمكن إرجاعه إلى عوامل منها ارتفـــع الســـن الوســـيطة نتيجـــة هجرة الشباب للعمل في المدن ، وكثرة زواج الأقارب ، وكـــذا كـــثرة تـــردد مرضـــى السكري في ضواحي الرياض على المراكز الصحية، واعتمادهم علـــى هـــذه المراكـــز في كل الخدمات التي يحتاجها مريض الســـكري .

ــ وادي الدواسر من أعلـــى قطاعـــات منطقـــة الريـــاض في درجـــة الإصابـــة العامة. وترتفع به درجات الإصابة الخاصة بمعظم الأمـــراض فتشـــمل مـــرض الســـكري والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف والتهابات مجـــرى البـــول والديـــدان المعويـــة والتهابات الثدي لدى النساء وأمراض الجلد والنسيج الخلـــوي وأمـــراض الشـــرج ومـــا حوله والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء وآلام الطمـــث والـــنزف الرحمـــي.

رابعا: العوامل المؤثرة في توزيع الأمـــراض:

ــ تؤثر في توزيع الأمراض بمنطقة الرياض جملة من العوامـــل تتصـــل بخصـــائص البيئة الطبيعية والبشرية. وقد كشفت هذه الدراسة عن جوانـــب عامـــة لهـــذا التأثـــير في فصول هذا البحث التي حاولت تفسير الصورة الســـائدة لتوزيـــع الأمـــراض في المنطقـــة عامة، أو في قطاعاتها الصحية أو مراكزها السكنية والصحية. كمـــا ناقشـــت في فصـــل مستقل مناقشة دقيقة ومفصلة تأثير أبرز تلك العوامل في توزيـــع الأمـــراض، وذلـــك مـــا شمل الخصائص الطبيعية للمنطقة ممثلة في الـــتركيب الجيولوجـــي، وخصـــائص الســـكان من حيث الجنس والسن والجنسية. ونمط السكنى السابق، وخصـــائص مراكـــز الســـكن من ناحية الحجم ونمط العمران ومدى توفر إمـــدادات الميـــاه ودرجـــة النظافـــة العامـــة، ودرجة الانزعاج من المـــرض، ومـــدى توفـــر بعـــض الإمكانـــات الطبيـــة في المراكـــز الصحية .

١ــ التركيب الجيولوجـي:

ــ يشغل الدرع العربي بصخوره القاعدية القطاع الجنـوبي الغـربي مـن منطقـة الدراسة ويتوزع على المراكز السكنية القائمة على أرضـه تسـعة وسـتون (٦٩) مـن المراكز الصحية الموجودة بمنطقة الرياض، على حـين تتـوزع بقيـة المراكـز وعددهـا مئتان وثمانية (٢٠٨) من المراكز على المراكز السـكنية في القطـاع الرسـوبي.

ــ نظرا لتفاوت خصائص كل من القطـاعين القـاعدي والرسـوبي في منطقـة الرياض وما أدى إليه من تفاوت في خصـائص سـكانهما ومراكزهمـا السـكنية فقـد تباينت فيهما درجات الإصابة بالأمراض. كما اختلفا في ذلـك عـن متوسـط المنطقـة عامة ؛ على أن هذا الاختلاف يكـون في الـدرع العـربي أوضـح منـه في القطـاع الرسوبي.

ــ ترتفع في القطاع الرسوبي عن الدرع العـربي درجـة الإصابـة في الأمـراض الطفيلية والمعدية. وذلك راجع لعوامل منها كـبر أحجـام المراكـز السـكنية في الأول عنها في الثاني ؛ والكبر النسبي لحجم المركز السـكني مـع وجـود نفـس الخصـائص السكانية يعني كثافة الحيز البشري الذي يتحـرك وسـطه المصـابون وبالتـالي تكـون العدوى ومن ثم درجة الإصابة بين سكان مثل هذه المراكـز أكـبر وهـو مـا كـان في القطاع الرسوبي.

ــ في الدرع العربي تكون درجات الإصابـة بـالأمراض الطفيليـة والمعديـة في المراكز التي بها شبكة مياه أعلى منها في المراكز التي ليس بهـا شـبكات ميـاه والعكـس في القطاع الرسوبي. والتلازم في الحال الأولى ليـس وليـد علاقـة سـببية بـين الميـاه والأمراض الطفيلية والمعدية ؛ وإنما دخل في المسألة عـامل الـتركيب الصخـري إذ إنـه مع نفاذية التربة في القطاع الرسوبي تتسـرب الميـاه المسـتخدمة مـن علـى السـطح وبالتالي يقل تحفيز المياه لانتشار الأمـراض الطفيليـة والمعديـة، والعكـس في الـدرع العربي حيث الطبقة الصخرية الصماء التي قد تعلوها تربـة خفيفـة جـدا. وهـذا ممـا يجعل المياه أكثر حفزا لانتشار الأمراض الطفيليـة والمعديـة.

ـ ترتفع في الدرع العربي عن القطاع الرسوبي درجات الإصابة في فقر الدم، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، والتهابات مجرى البول، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، والتهابات الثدي لدى النساء، وارتفاع ضغط الدم، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، وأمراض العيون، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي. ويرجع الارتفاع في الدرع العربي إلى أسباب تتصل بخصائصه الطبيعية وخصائص سكانه ؛ فبحكم صخوره القاعدية لا تتوفر فيه الموارد المائية المتوفرة في القطاع الرسوبي. وقلة المياه أسهمت في ارتفاع درجة الإصابة ببعض هذه الأمراض كالديدان المعوية وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة والتهابات مجرى البول، كما أسهمت من جهة أخرى في قلة المزروعات وبالتالي تأثر النظام الغذائي للسكان فارتفعت بينهم درجات الإصابة بأنواع معينة من الأمراض مثل فقر الدم وأمراض الجهاز العظمي والعضلي. كل هذا علاوة على أن قلة موارد المياه جعلت من يستوطنون هذا القطاع هم من أبناء البادية الذين لهم أساليبهم الحياتية الخاصة المرتبطة ببعض هذه الأمراض.

ـ ليس للخصائص الطبيعية للدرع العربي من أثر ظاهر في ارتفاع درجة الإصابة بأمراض العيون ؛ فذلك يرجع لعامل آخر وهو أن درجة الإصابة في مراكز المدن أخفض منها في مراكز البلدان والقرى. والدرع العربي ليس به إلا مدينتان بهما خمسة مراكز صحية بخلاف القطاع الرسوبي الذي يوجد به عدة مدن تضم سبعين مركزا صحيا. ودليل صحة هذا الزعم أن درجات الإصابة بأمراض العيون في بلدان الحاضرة وبلدان البادية وكذا قرى الحاضرة وقرى البادية تكون في الدرع العربي أخفض منها في القطاع الرسوبي.

ـ يرجع ارتفاع درجات الإصابة بالتهابات الجهاز التنفسي العلوي والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة في مراكز الدرع العربي عنها في مراكز القطاع الرسوبي إلى مجموعة من العوامل منها ما يتصل بطبيعة الدرع العربي حيث المظهر الأرضي الممتد الذي لا تكون فيه غالب المراكز السكنية في مواضع حماية من المؤثرات المناخية بخلاف القطاع الرسوبي حيث تتعدد مراحل الانقطاع الطبيعي

فتقوم المراكز السكنية في مواجهة الحافات (الكويستات) وعلى خطوط التقاء التكوينات الرملية والصخرية وغيرها من المواضع التي تتوفر فيها الحماية من تلك المؤثرات.ومن العوامل ما يتصل بمتغيرات أخرى منها أحجام المراكز السكنية وأنماط السكان ؛ ذلك أن درجات الإصابة بالتهابات الجهاز التنفسي العلوي ترتفع في المراكز السكنية الصغيرة والتي تشكل معظم مراكز الدرع العربي. كما أنها ترتفع في مراكز سكن البادية التي تشكل هي الأخرى معظم مراكزه. بينما يكون العكس في القطاع الرسوبي.

ـ يرتبط ارتفاع درجة الإصابة بارتفاع ضغط الدم في مراكز الدرع العربي بطبيعة أرضه وسكانه. فمن حيث الأولى فلعل في الضغوط النفسية التي يواجهها من يقطنون منطقة مقفرة كالدرع العربي وخاصة في البحث عن الماء والغذاء ما يساعد على ارتفاع ضغط الدم لديهم بينما ترتبط الثانية بالأصل القبلي حيث إن غالبية سكان المراكز السكنية في الدرع العربي من قبيلة عتيبة. ولعل في هذا ما يفسر التغاير في توزيع هذه الظاهرة المرضية إذ إن للوراثة دورا كبيرا في الإصابة بهذا المرض.

ـ ترتفع في الدرع العربي عنها في القطاع الرسوبي درجة الإصابة بالتهابات الثدي لدى النساء . وذلك ما لا يتضح اتصاله بالتركيب الصخري. ويمكن تفسيره بخصائص سكان الدرع العربي حيث معظمهم من أبناء البادية وفيه تشكل المراكز البدوية معظم المراكز بينما لا تشكل مثل هذه المراكز في القطاع الرسوبي إلا الأقل من مراكزه. وهذه الالتهابات ترتفع لدى البدويات عنها لدى الحضريات كما ثبت في هذه الدراسة.

ـ لا يرجع ارتفاع درجات الإصابة بأمراض الجلد والنسيج الخلوي في الدرع العربي عنها في القطاع الرسوبي إلى ما يتصل بالتركيب الصخري للدرع العربي. وإنما مرجع ذلك إلى الارتفاع الكبير لنسبة سكان المدن وعدد مراكزها في القطاع الرسوبي مقارنة بالدرع العربي. وأمراض الجلد والنسيج الخلوي أثبتت هذه

الدراسة أنها تنخفض في المدن عنها في البلدان والقــــرى. بدليـــل أننـــا لـــو نظرنـــا إلى البلدان والقرى فقط لوجدنا أن درجة الإصابة بها في القطاع الرســـــوبي أعلـــى منـــها في الدرع العربي.

ــ تقرب درجات الإصابـــــة بكثـــير مـــن الأمــــراض في المراكـــز الســـكنية في القطاع الرسوبي من متوسطات منطقة الرياض عامة وذلـــــك لأن هـــذا القطـــاع توجـــد به معظم مراكزها (السكنية والصحيـــــة) وبالتـــالي فقـــد انطبعـــت تلـــك المتوســـطات بطابع درجات الإصابة فيــــه.

٢ــ تلوث الهواء الجـــوي:

أدى تلوث الهواء الجوي في جنوب مدينـــــة الريـــاض بالغبـــار والدخـــان نتيجـــة وجود مصنع الإسمنت والمدينتين الصنـــاعيتين الأولى والثانيـــة ونوعيـــة التربـــة الطينيـــة الناعمة خاصة مع كثرة الأراضـــي غـــير المســـتغلة ــ أدى هـــذا التلـــوث إلى ارتفـــاع درجات الإصابـــــة في جنـــوب مدينـــة الريـــاض بـــأمراض العيـــون، وأمـــراض الأذن والماستويد، والتهابات الجهاز التنفسي العلـــوي، وأمـــراض الجلـــد والنســـيج الخلـــوي. وذلك قياسا على سائر جهات المدينـــــة.

٣ــ خصائص الســـكان:

أ) الوراثـــة:

للوراثة دورها في ارتفاع درجات الإصابة ببعـــض الأمـــراض كارتفـــاع ضغـــط الدم الذي تبين أن سكان المنطقة يتفاوتون فيه بحسب الأصـــل القبلـــي ؛ فـــهناك قبـــائل يرتفع لدى المنتمين إليها ضغط الدم ارتفاعا واضحـــا أو العكـــس . كمـــا أن التفـــاوت موجود أيضا على القبيلة الواحدة حيث تتفاوت فروعـــــها في ذلـــك. وبـــالمثل يكـــون مرض الســـكري.

ب) خصائص الجنـــس:

ــ تختلف درجات الإصابـــــة بـــالأمراض المختلفـــة في منطقـــة الريـــاض بـــين الذكور والإناث ؛ إذ تكون درجات الإصابة ببعض الأمـــــراض لـــدى الذكـــور أعلـــى

منها لدى الإناث، وبأمراض أخرى تكون بعكس ذلك، وبفئة ثالثـــة تتشـابه درجـات إصابة الجنسـين.

ــ تكون إصابات الذكور بإجمالي الأمراض بمنطقة الريـــاض عامـة أكـبر مـن إصابات الإناث. وهذا يرجع إلى طبيعة حيـاة كـل مـن الرجـل والمـرأة ؛ فسـهولة حركة الرجل يتيسر له معها مراجعة المراكز الصحي بخلاف المرأة. وهـذا مـن ناحيـة، ومن ناحية أخرى فإن سهولة الحركة تجعل الرجل أكثر عرضـة للمشـكلات الصحيـة وخاصة منها ماله ارتباط سببي بالعوامل المناخية فسهولة الحركـة تجعـل الرجـل أكـثر عرضة للأجواء غير الملائمة وللتقلب بين الأجواء المتباينة فـهو قـد ينتقـل فجـأة مـن مكان بارد إلى مكان حار أو العكس وقد يتعرض للأجواء المشمسـة أو الممطـرة ومـا إلى ذلك مما يؤدي إلى اعتلال جسمه بصورة تفوق ما عليه الحـال لـدى المـرأة.

ــ ترتفع درجات إصابة الذكور عن الإناث في معظـم الأمـراض وذلـك مـا يشمل: الالتواءات والكسور والخلع بالعظـام والمفـاصل والأجسـام الغريبـة في العـين والأذن والأنـف وأمـراض الشـرج ومـا حولـه والالتـهابات الرئويـة والأمـراض الانسدادية الرئوية المزمنة وأمراض العيون ومرض السـكري وأمـراض الجلـد والنسـيج الخلوي والأمراض الطفيلية والمعدية وأمـراض الجـهاز العظمـي والعضلـي والتـهابات الجهاز التنفسي العلوي وأمراض الأذن والماستويد وأمـراض المعـدة والمـريء والأمعـاء الدقيقـة.

ــ تزيد إصابات الذكور بـالالتواءات والكسـور والخلـع بالعظـام والمفـاصل عن ضعف إصابات الإناث. ويمكننا أن نفسر بعدة مبررات تتصل بتفـرد فئـة الذكـور بعدد من الأمور الحياتية الاجتماعية منـها: ممارسـة الأعمـال الـتي تتطلـب المجـهود العضلي أثناء ممارسة المهنة وفي الحياة المنزلية والتي يختص بهـا الذكـور عـادة، وقيـادة السيارات الأمر الذي يجعل احتمالات تعرض الذكور لأخطـار الحـوادث ومـا تخلفـه من التواءات وكسور وخلع أكبر منـها عنـد الإنـاث، وممارسـة الألعـاب الرياضيـة

وخاصة كرة القدم والتي ينجم عنها كثيرا من الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل.

ـ تزيد إصابات الذكور بالأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف عن إصابات الإناث بها بشكل واضح. وذلك يرجع لأسباب تتصل بما أشير إليه سابقا من سهولة حركة الرجل وما تؤدي إليه من سهولة مراجعة المركز الصحي عند كل إصابة أو ما تؤدي إليه قبل ذلك من كثرة احتمالات إصابة الرجل أثناء تلك الحركة وطول الوقت الذي يقضيه خارج مسكنه مقارنة بالمرأة. علاوة على أن كثيرا من إصابات الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف تأتي من مزاولة بعض المهن الحرفية التي يختص بها الذكور دون الإناث.

ـ يتشابه الذكور والإناث في إصابات التهابات مجرى البول، والديدان المعوية، وارتفاع ضغط الدم. ولعل أهم عامل في ذلك هو ارتباطها النسبي بما يشترك فيه الذكور والإناث ألا وهو الغذاء أو التغذية.

ـ تزيد لدى الإناث درجات الإصابة بفقر الدم. وذلك يرتبط بطبيعة تكوين المرأة فحالات الحمل التي تمر بها وكذا حالات الطمث والنزيف الرحمي التي تتعرض لها من شأنها أن تساعد أو تؤدي مباشرة إلى إصابة المرأة بفقر الدم، وبالتالي أصبحت درجات إصابة الإناث بفقر الدم أعلى منها لدى الذكور فانخفضت نسبة النوع.

ـ ترتفع لدى الإناث في مرحلة ما بعد البلوغ درجات الإصابة بأمراض اللثة والأسنان. وذلك يرجع إلى أسباب يتصل معظمها بطبيعة المرأة، منها تعرضها للحمل الذي تتعرض أثناءه لزيادة في إفراز الغدة الدرقية ولنقص في المعادن (وخاصة الكالسيوم) والغلاف العظمي الخارجي للأسنان التي تصبح والحالة هذه أسرع تلفا ما لم يعوض الكالسيوم المفقود بالعناية التامة بالتغذية المناسبة، ومنها كذلك طبيعة النظام الغذائي للمرأة في هذه الفترة والذي تزيد فيه نسب الكربوهيدرات والسكريات مما يزيد من مشكلات اللثة والأسنان، ومنها أيضا

حالات القيء المتكرر التي تتعرض لها فتحمل إفرازات معدية تسبب نخر الأسنان، علاوة على التغيرات الهرمونية التي تؤثر على اللثة كما أن النساء عموما أكثر عناية بالأسنان من الرجل فالمرأة غالبا ما تنظر إلى أهميتها المظهرية أكثر من الرجل. هذا علاوة عن تعرض المرأة في سن اليأس لتدهور عام في صحة اللثة والأسنان.

ـ ترتفع لدى الذكور في مرحلة ما قبل البلوغ وخاصة في السنوات الأول من عمر الأسنان الدائمة درجات الإصابة بأمراض اللثة والأسنان. وقد ثبت ذلك من نتائج فحص (وعلاج) طلاب المدارس الابتدائية من البنين والبنات في مختلف قطاعات منطقة الرياض وتبين منه ارتفاع نسب من يعانون من مشكلات الأسنان إلى مجموع المفحوصين من الذكور عنها لدى الإناث. ويمكن تعليل ذلك بعدة أسباب لعل أهمها طبيعة الحياة الاجتماعية التي تتيح للذكور (صغارا وكبارا) يسر الحركة وبالتالي فإن الصغار منهم يستطيعون دوام الوصول إلى أماكن بيع المأكولات والمشروبات التي تحتوي على مواد أو عناصر تساعد على تلف الأسنان كالسكريات.

ج) السن:

ـ تختلف درجات الإصابة بالأمراض في منطقة الرياض باختلاف الفئات العمرية للسكان، كما تختلف باختلاف هذه الفئات أيضا أنواع الأمراض التي ترتفع أو تنخفض درجات الإصابة بها ؛ فلكل فئة عمرية أمراضها التي تتميز بها عن الفئات الأخرى.

ـ ترتفع لدي فئة (الرضع -١ سنة) درجة الإصابة بالالتهابات الرئوية. وذلك مرتبط بظروف البيئية الجديدة التي حل بها الوليد. وتعتدل لدى هذه الفئة درجات الإصابة بأمراض العيون، وأمراض الأذن والماستويد، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي بينما تنخفض درجات إصابتهم ببقية الأمراض التي لانخفاض كل منها سببه

الخاص. فالطفل يولد (غالبا) مكتمل النمو ويتغـذى علـى حليـب أمـه وهـو غـذاء مكتمل العناصر الغذائية وبالتالي فلا يتعرض لأمراض نقص الغـذاء كفقـر الـدم.

ـ ترتفع لـدى فئـة الأطفـال (١-٤) درجـة الإصابـة بالتـهابات الجـهاز التنفسي العلوي. وهذه ترتبط في الغالب بالظروف البيئية خاصـة المناخيـة ؛ وهـو مـا يتفق وهذه المرحلة التي يكون فيها الطفـل كثـير الحركـة والتجـوال. بينمـا تعتـدل لديهم درجات الإصابة بالأمراض الطفيلية والمعدية، والديـدان المعويـة، وفقـر الـدم، وأمراض العيـون، وأمـراض الأذن والماسـتويد، والالتـهابات الرئويـة، والأمـراض الانسدادية الرئوية المزمنة، والأجسـام الغريبـة في العـين والأذن والأنـف، وأمـراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، وأمراض الجلد والنسيج الخلـوي. وتنخفـض في هـذه الفئة درجات الإصابة ببقية الأمـراض.

ـ ترتفع لدى فئة الصغـار (٥-١٤) درجـات الإصابـة بـالأمراض الطفيليـة والمعدية والديدان المعوية. بينما تعتدل لديهم درجات الإصابـة بفقـر الـدم، وأمـراض العيون، وأمراض الأذن والماستويد، والتهابات الجـهاز التنفسـي، العلـوي والالتـهابات الرئوية، والأمراض الانسدادية الرئويـة المزمنـة، والأجسـام الغريبـة في العـين والأذن والأنف، وأمراض اللثة والأسنان، وأمراض المعدة والمريء والأمعـاء الدقيقـة وأمـراض الجلد والنسيج الخلوي، والالتواءات والكسور والخلـع بالعظـام والمفـاصل. وتنخفـض درجات إصابتهم ببقية الأمـراض.

ـ ترتفع لدى النساء في فئة الكبـار (١٥-٤٤) درجـات الإصابـة بالتـهابات الثدي، والتهابات أعضاء الحوض، وآلام الطمث والنزف الرحمـي. ومـن المعـروف أن هذه الفترة العمرية هي سن الإنجـاب بالنسـبة للمـرأة وبالتـالي ارتبطـت بارتفـاع درجات الإصابة بهذه الأمراض. بينما تعتدل في هذه الفئـة العمريـة درجـات الإصابـة ببقية الأمراض لدى الذكور والإناث على حين ولا يوجد أي مـرض تنخفـض درجـة الإصابة به لدي هذه الفئـة.

ـــ ترتفع لدى فئة الكهول (٤٥ – ٦٤) درجات الإصابـــة بمـــرض الســـكري، وارتفاع ضغط الدم، وأمراض الشرج وما حوله، والتـــهابات مجـــرى البـــول، وأمـــراض الجهاز العظمي والعضلي. ولعل لتقدم الســـن أثـــره في ذلـــك. بينمـــا تنخفـــض لـــدى النساء في هذه الفئة آلام الطمث والنزف الرحمي. وهـــذا أمـــر طبيعـــي بحكـــم دخـــول معظم نساء هذه الفئة إلى سن اليـــأس وبالتـــالي توقـــف دورة الأرحـــام. علـــى حـــين تعتدل لدى الجنسين في هذه الفئة درجات الإصابة ببقيـــة الأمـــراض.

ـــ ترتفع لدى فئة الشـــيوخ (٦٥ +) درجـــات الإصابـــة بمـــرض الســـكري، وارتفاع ضغط الدم، وأمراض الشرج وما حوله، والتـــهابات مجـــرى البـــول، وأمـــراض الجهاز العظمي والعضلي. وهذه كالفئـــة الســـابقة في الارتبـــاط بتقـــدم الســـن ومـــا يصاحبه من استهلاك لمعظم أجهزة الجسم وأنســـجته ؛ بينمـــا تنخفـــض لـــدي هـــؤلاء درجات الإصابة بأمراض اللثة والأسنان ؛ وهذا أمر طبيعي في مثـــل هـــذه المرحلـــة مـــن العمر.كما تنخفض لدى النساء في هذه الفئـــة التـــهابات الثـــدي، والتـــهابات أعضـــاء الحوض، وآلام الطمث والنزف الرحمي. وهذا أمر طبيعـــي مـــع تجـــاوز النســـاء ســـن الحمل وانقطاعهن عن الإنجاب. وتعتدل لدى الجنسين من أفـــراد هـــذه الفئـــة درجـــات الإصابة ببقية الأمـــراض.

ـــ هناك علاقة طردية بين تقدم الســـن ودرجـــة الإصابـــة بمـــرض الســـكري، وارتفـــاع ضغـــط الـــدم، والتـــهابات مجـــرى البـــول، وأمـــراض الجـــهاز العظمـــي والعضلي.حيث تكون درجات الإصابة بها في أدنى مستوياتها في فئـــة الرضـــع ثم تـــأخذ بالارتفاع التدريجي في فئتي الأطفال والصغار إلى أن تعتـــدل في فئـــة الكبـــار، ثم ترتفـــع في فئة الكهول وتبلغ أعلى درجاتها في فئـــة الشـــيوخ.

ـــ هناك مجموعة أمراض تبلغ أعلى درجـــات الإصابـــة بهـــا في فئـــات الســـن المتوسطة (١٥ – ٤٤) وتكون دون ذلك في الفئات الـــتي تكبرهـــا أو الفئـــات الأصغـــر منها. وتشمل: التهابات الثدي لدى النساء، والتهابات أعضاء الحـــوض لـــدى النســـاء، وآلام الطمث والنزف الرحمي، والالتـــواءات والكســـور والخلـــع بالعظـــام والمفـــاصل.

وهذه الأمراض منها ما هو خاص بهذه الفئة العمرية (التهابات الثدي لدى النساء والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، وآلام الطمث والنزف الرحمي)، ومنها ما يتصل بالنشاطات التي يزاولها الإنسان مهنية كانت أم غيرها (الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل).ومرحلة هذه الفئة هي مرحلة النشاط (سن العمل) بالنسبة للإنسان.

ـ هناك مجموعة أمراض تبلغ أعلى درجات الإصابة بها لدى فئة الصغار (٥ - ١٤). وتكون دون ذلك في الفئات التي تكبرها أو الفئات الأصغر منها. وتتمثل في الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف، والأمراض الطفيلية والمعدية، والديدان المعوية، وأمراض اللثة والأسنان.

ـ ليست هناك أي علاقة بين اختلاف الفئة العمرية وبين درجات الإصابة بفقر الدم، وأمراض العيون، وأمراض الأذن والماستويد، والالتهابات الرئوية، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي. ومن الواضح أن ارتباط قسم من هذه الأمراض بظروف البيئة الطبيعية وقسم آخر بالتغذية هو ما أسهم في تشابه السكان في الفئات العمرية المختلفة في درجة الإصابة بها.

د) الجنسية:

ـ تختلف درجات الإصابة بالأمراض المختلفة بين سكان منطقة الرياض باختلاف الجنسية، فمثلا ترتفع لدى غير السعوديين (مقارنة بالسعوديين) نسب الإصابة بأمراض الجلد والنسيج الخلوي، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي، وأمراض اللثة والأسنان، والتهابات مجرى البول، وأمراض العيون، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل.

ـ يرتبط ارتفاع نسب إصابة غير السعوديين بالأمراض بعدة عوامل يتصل أولها بالبيئات التي قدم منها هؤلاء، ويتصل الآخر بالعوامل البيئية في منطقة الرياض

البيئة الجديدة بالنسبة لهم، بينما يتصل ثالثها بالمهن التي يزاولها هؤلاء. فمعظم غير السعوديين ذوي مستويات علمية بسيطة ويعيشون في بلادهم بمستويات معاشية متدنية وقدموا للمنطقة أو للمملكة لمزاولة أعمال حرفية ميدانية ؛ وهذا كله ساعد على ارتفاع نسب إصابتهم بعدد من الأمراض.

ـ من الأمراض التي ترتبط درجات إصابة غير السعوديين بها بالبيئات التي قدموا منها أمراض الجهاز العظمي والعضلي ؛ فهذه ترتبط بضعف مستوى المعيشة السابقة التي تفتقد كثيرا من العناصر الغذائية اللازمة لبناء الجسم وخاصة العظام.

ـ من الأمراض التي ترتبط نسبها المرتفعة بظروف البيئة الجديدة أمراض العيون وأمراض الجلد والنسيج الخلوي ؛ ذلك أن جفاف جو منطقة الرياض قياسا ببيئات القادمين التي قد تكون رطبة أو ترتفع فيها الرطوبة النسبية أثره في ذلك.

ـ من الأمراض التي ترتبط درجة إصابة غير السعوديين بها بالمهن التي يزاولونها الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل.

ـ من الأمراض التي أسهمت مجانية العلاج وارتفاع مستواه في مبالغة غير السعوديين في طلب خدمات علاجها استثمارا لفترة وجودهم المحدودة ؛ وذلك مثل أمراض اللثة والأسنان.

ـ تنخفض لدى غير السعوديين (مقارنة بالسعوديين) نسب الإصابة بأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، ومرض السكري. ولعل هذا الانخفاض يتصل بالمهن التي يزاولها هؤلاء إذ إن الغالبية من القادمين إلى المملكة للعمل يمارسون أعمالا بدنية ميدانية ؛ وهذا ما أسهم في انخفاض درجات إصابتهم بالأمراض المذكورة ذلك أن مرضا كمرض السكري يعد من أمراض الترف وبالتالي فالمجهود العضلي الذي يبذله العامل من شأنه أن يحرق معظم المواد السكرية المستهلكة. علاوة على أن معظم هؤلاء قد قدموا من بيئات فقيرة مرض السكري فيها من الأمراض المحدودة الانتشار. وهذا عن مرض

السكري. أما عن التهابات الجهاز التنفسي العلوي فإن بقاء العامل في الميدان معظم النهار من شأنه أن يجنبه معظم حالات التعرض للأجواء المحلية المتباينة وما تؤدي إليه من مشكلات تتصل بالجهاز التنفسي. بينما فيا يتعلق بأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة فإن طبيعة الأعمال الميدانية تجنب العاملين بها كثيرا من الأخطاء التي يقع بها غيرهم فتسهم في وجود مشكلات صحية تتصل بالمعدة والأمعاء.

ـ تتشابه درجات إقبال غير السعوديين على العلاج مع درجات إقبال السعوديين عليه في معظم الأمراض.

ـ تنخفض درجات إقبال غير السعوديين على العلاج من الإصابة بالتهابات الجهاز التنفسي العلوي ومرض السكري عن مثيلتها لدى السعوديين.ولعل ما يدفع لذلك كونهما أقل المشكلات الصحية إعاقة لهم عن العمل.علاوة على انخفاض درجات إصابتهم بها كما سلف.

ـ ترتفع درجات إقبال غير السعوديين على العلاج من الإصابة بأمراض الجلد والنسيج الخلوي وأمراض الجهاز العظمي والعضلي وأمراض اللثة والأسنان. والسبب في ارتفاع درجات الإقبال على علاج أمراض اللثة والأسنان هو مجانية العلاج وجودته وهو ما لا يمكن توفره في الدول المرسلة للعمالة إلى المملكة. وهذا ما يدفعهم خاصة مع محدودية فترة إقامتهم بالمملكة إلى المبالغة في مراجعة عيادات الأسنان بالمراكز الصحية لدرجة جعلت درجة إصابتهم بها تبدو أكثر مما هي عليه حقا كما تقدم. بينما فيما يتصل بأمراض الجلد والنسيج الخلوي وأمراض الجهاز العظمي والعضلي فلعل العامل الأول الذي أسهم في ارتفاع درجات إقبالهم على علاجها هو أن إصاباهما قد تعيقهم عن العمل.

هـ) نمط السكنى السابق:

ـ من الأمراض التي ترتفع درجات الإصابة بها في مراكز سكن البادية عنها في مراكز سكن الحاضرة فقر الدم، والديدان المعوية، والتهابات الثدي لدى

النساء، والتهابات مجرى البول، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي.

ـــ من الأمراض اتي ترتفع درجات الإصابة بها في مراكز سكن الحاضرة عنها في مراكز البادية مرض السكري، والأمراض الطفيلية والمعدية، وأمراض الشرج وما حوله.

ـــ أسهمت الطرق التي اعتاد أبناء البادية على سلوكها لتخزين الأغذية وكذا نوعيات هذه الأغذية في ارتفاع درجات الإصابة بالديدان المعوية. كما أسهمت طرقهم في حفظ الأغذية والمعتمدة بالدرجة الأولى على استخدام الملح في رفع درجات الإصابة بأمراض الجهاز العظمي والعضلي حيث إن هذه الطرق قد أسهمت في زيادة استهلاكهم للأملاح.

ـــ أسهم استخدام مياه الموارد التي ترتفع بها نسب بعض الأملاح غير المرغوب بها في ارتفاع درجات الإصابة بأمراض الجهاز العظمي والعضلي. وهذا الاستخدام يشمل الأيام الخالية التي كان فيها هؤلاء يترحلون في البوادي مثلما يشمل الأيام الحاضرة التي استقروا فيها في مناطق نادرة المياه وفي مراكز سكن لا تتوفر فيها مياه الشبكات العامة المعالجة أو المعقمة.

ـــ أسهم النظام الغذائي الذي اعتاد عليه أبناء البادية في ارتفاع درجات الإصابة بفقر الدم في البلدان والقرى البدوية.

ـــ مع شح المياه في الصحراء اعتاد أبناء البادية على التقليل من استخدام المياه لدرجة أصبحوا معها يهملون بعض الأمور الصحية مثل غسل الأيدي قبل الأكل أو غسل الأواني أو غير ذلك، وحينما استقروا في مراكز السكن الثابتة نقلوا معهم مثل تلك الأخطاء إما لندرة المياه كما هو حال من استوطن نطاق الدرع العربي منهم أو لأن تلك الأخطاء قد تمكنت من نفوسهم فأصبحت عادة يصعب التحول عنها.ومثل تلك العادات السيئة أو الأخطاء الصحية أسهمت في ارتفاع

درجات الإصابة بأمراض المعدة والأمعاء الدقيقة والديدان المعوية عمـــا عليــه الحـــال في مناطق مراكز الحـــاضرة.

ـــ من العادات السيئة التي اعتادها أبنـــاء الباديـــة عـــادات الإصحـــاح الخاطئـــة حيث اعتادوا ـــ مع قلة المياه وعدم وجود دورات ميـــاه صحيـــة ـــ علـــى اســـتخدام التراب بدلا من الماء في عملية الإصحاح. وهذه العادة الســـيئة ارتفعـــت معـــها درجـــة الإصابة بالتهابات مجرى البول في البلدان والقـــرى البدويـــة عنـــها في منـــاطق مراكـــز سكن الحـــاضرة.

ـــ لا تزال للحياة البدوية الخالية لأبناء البادية آثارهـــا الصحيـــة الســـيئة عليـــهم حتى بعد استقرارهم ؛ فكثرة تعرضهم للعواصـــف الترابيـــة إبـــان حيـــاتهم في البريـــة، واعتيادهم على ذلك بعد الاستقرار من الأمور الـــتي لهـــا أثرهـــا الواضـــح في ارتفـــاع درجة الإصابة بالأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة في مراكـــز ســـكن الباديـــة عنـــها في مراكز سكن الحـــاضرة.

ـــ للدور الذي كانت تقوم به المـــرأة في حياتهـــا البدويـــة وربمـــا بعـــد حيـــاة الاستقرار وكذا نمط اللباس أثـــره في ارتفـــاع درجـــة إصابـــة البدويـــات في التـــهابات الثدي عنها لدى النساء في مراكز الحـــــاضرة.

ـــ من الأمراض التي تتشابه درجات الإصابـــة بهـــا في مراكـــز ســـكن الباديـــة والحاضرة دون تميز واضح لأي منها على الأخـــرى ارتفـــاع ضغـــط الـــدم، وأمـــراض الأذن والماستويد، وأمراض اللثة والأســـنان، والالتـــواءات والكســـور والخلـــع بالعظـــام والمفـــاصل، وأمـــراض العيـــون، والأجســـام الغريبـــة في العـــين والأذن والأنـــــف، والالتهابات الرئوية، والتهابات الجهاز التنفسي العلـــوي، والتـــهابات أعضـــاء الحـــوض لدى النساء، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي، وآلام الطمـــث والـــتريف الرحمـــي.

٣ــ خصائص مراكز السكن:

أ) من حيث نمط السكن:

ــ تختلف درجات الإصابة بالأمراض في المراكز الريفية عنها في المراكز الحضرية في مجموعة من الأمراض وتتشابه في مجموعة أخرى.

ــ تنخفض في الريف عنها في الحضر درجات الإصابة بالأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف.وذلك راجع لضيق طرقات الريف وتعرجها مما يحد من حركة المواد العالقة في الهواء من جهة ولارتفاع نسب من يزاولون الأعمال الحرفية التي يتعرضون أثناء أدائها للأجسام الغريبة.في المدن من جهة أخرى.

ــ تتشابه في الريف والحضر درجات الإصابة بأمراض اللثة والأسنان وأمراض الشرج وما حوله والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء والأمراض الطفيلية والمعدية.

ــ ترتفع في الريف عن الحضر درجات الإصابة بالديدان المعوية وآلام الطمث والنزف الرحمي وأمراض الأذن والماستويد والتهابات مجرى البول ومرض السكري والتهابات الجهاز التنفسي العلوي والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة وأمراض الجلد والنسيج الخلوي وارتفاع ضغط الدم وأمراض الجهاز العظمي والعضلي وأمراض العيون وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، وفقر الدم، والالتهابات الرئوية، والتهابات الثدي لدى النساء، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل.

ــ من الأمور غير المتوقعة والمخالفة لفروض الدراسة ارتفاع درجات الإصابة بمرض السكري وارتفاع ضغط الدم في الريف عنه في الحضر؛ مع أن المتوقع هو العكس؛ وذلك يرجع لأمور تخص كلا من الريف والحضر على حدة؛ ففي الريف يرجع الارتفاع لكبر السن الوسيطة للسكان بسبب هجرة الشباب للعمل في المراكز الحضرية وبالتالي ارتفاع نسبة الشيوخ الذين ترتفع بينهم عادة مثل هذه الدرجات . علاوة على اعتياد مرضى الريف على المبالغة في المراجعة للعلاج عما عليه الحال في المدن. يضاف إلى ذلك أن هذين المرضين للوراثة دورها

الواضح في وجودهما وفي الريف يكون هذا الأثر أوضح منه في الحضر بسبب تركز السكان من ذوي الأصل الواحد في النطاقات الريفية وكذا انتشار ظاهرة زواج الأقارب. بينما يسهم في انخفاض هذه الدرجات في المدن اعتماد قسم كبير من المرضى على العلاج في المراكز العلاجية الخاصة.

ب) من حيث الحجم:

ـ تختلف درجات الإصابة بالأمراض بمنطقة الرياض باختلاف أحجام مراكز السكن.

ـ توجد علاقة عكسية بين حجم المركز السكني في منطقة الرياض وبين درجات الإصابة بأمراض الجلد والنسيج الخلوي، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، وأمراض العيون، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة. وهذه العلاقة طبيعية حيث تتدرج بتدرج أحجام مراكز السكن العوامل المعينة على انخفاض درجات الإصابة بهذه الأمراض كارتفاع مستويات التحضر والمعيشة والخدمات الطبية، وتتدرج عكس تدرج أحجامها العوامل المعينة على ارتفاع درجات الإصابة بالأمراض إياها وخاصة المتصلة منها بالبيئة البشرية.

ـ تنخفض في المراكز الكبيرة قياسًا بالمراكز المتوسطة والصغيرة درجات الإصابة بأمراض الأذن والماستويد، والتهابات مجرى البول، وآلام الطمث والنزيف الرحمي، والديدان المعوية، وفقر الدم، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل، والتهابات الثدي لدى النساء، والالتهابات الرئوية. وانخفاض درجات الإصابة بهذه الأمراض أمر متوقع بحكم ما يتمتع به غالب سكان المدن من مستوى معيشي مرتفع، وما يتوفر لهم من خدمات صحية متقدمة.

ـ تنخفض في المراكز الكبيرة قياسا بالمراكز المتوسطة والصغيرة درجات الإصابة بمرض السكري وارتفاع ضغط الدم ؛ وهذا أمر غير متوقع وملفت للنظر إذ إن المعتاد ارتفاعها في المدن. ولعل ذلك ارتفاع صوري أوهم به ارتفاع صوري

لدرجة الإصابة بمرض السكري وبارتفاع ضغط الدم في المراكز المتوسطة والصغيرة ناتج عن كثرة مراجعات المصابين بهما فيها عما عليه الحال لدى المصابين بهما في المدن وبالتالي تقاربت درجات الإصابة بهما في المدن معها في البلدان والقرى.

ـ ترتفع في المراكز المتوسطة عنها في المراكز الصغيرة والكبيرة درجات الإصابة بأمراض اللثة والأسنان، وأمراض الشرج وما حوله، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، والأمراض الطفيلية والمعدية، والالتهابات الرئوية، والتهابات الثدي لدى النساء، وفقر الدم، وآلام الطمث والنزف الرحمي، والديدان المعوية، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل، ومرض السكري، وارتفاع ضغط الدم وأمراض الأذن والماستويد.

ـ تنخفض في المراكز الصغيرة عنها في المراكز الكبيرة والمتوسطة درجات الإصابة بأمراض اللثة والأسنان، الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف.

ـ ترتفع في المراكز المتوسطة والصغيرة عنها في المراكز الكبيرة التهابات مجرى البول، ومرض السكري، وارتفاع ضغط الدم

ج) من حيث توفر شبكة المياه:

ـ ترتفع في المراكز التي ليس بها شبكات مياه عامة درجات الإصابة بأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي، والتهابات مجرى البول، وأمراض العيون، وفقر الدم، والديدان المعوية، والتهابات الثدي لدى النساء، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، وارتفاع ضغط الدم، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي، وأمراض الأذن والماستويد. وهذه الأمراض ترتبط في وجودها بنقص المياه سواء أكان ذلك بطريق مباشرة أم غيرها.وسواء أكانت صلة الأمراض بالمياه كمية أم نوعية. ومن الكمية أن يؤدي عدم وجود المياه إلى إهمال نظافة العضو المصاب أو ما يصل إليه كما في أمراض العيون وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة والديدان المعوية.

ومن الصلة النوعية استخدام مياه غير جيدة في الشرب وذلك كما في ارتفاع ضغط الدم وأمراض الجهاز العظمي والعضلي والتهابات مجرى البول.

ـ تتشابه جميع المراكز سواء أكان يوجد بها شبكات مياه عامة أم لا في درجات الإصابة بأمراض اللثة والأسنان، وأمراض الشرج وما حوله، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف، والأمراض الطفيلية والمعدية، ومرض السكري، وآلام الطمث والنزيف الرحمي، والالتهابات الرئوية.

ـ لا ترتفع في المراكز التي توجد بها شبكات مياه عامة عن تلك التي ليس بها شبكات درجات الإصابة بأي مرض من الأمراض.

د) من حيث النظافة العامة:

ـ تنخفض درجة الإصابة بالأمراض الطفيلية والمعدية في مجموعة المراكز التي لا تتوفر بها الخدمة البلدية عن تلك المراكز التي تتوفر بها تلك الخدمة. وليس من علاقة سببية بين انخفاض درجة الإصابة بالأمراض الطفيلية وبين عدم وجود خدمة بلدية، ولو كان بينهما ثمة علاقة لكانت علاقة عكسية. وإن ما أوجد هذه العلاقة الظاهرية هو أن المراكز التي لا تتوفر بها الخدمة البلدية هي المراكز الصغرى، وهذه المراكز بحكم صغرها يقل فيها اختلاط المصابين وبالتالي أصبحت تنخفض بها الأمراض الطفيلية والمعدية لا لأنه لا يوجد بها خدمة بلدية ولكن لصغر حجمها.

ـ ترتفع في المراكز التي لا تتوفر بها الخدمة البلدية عن المراكز التي تتوفر بها الخدمة البلدية درجات الإصابة بمعظم الأمراض، وهذه تشمل: أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي، والتهابات الثدي لدى النساء، وفقر الدم، والتهابات مجرى البول، وأمراض العيون، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، وارتفاع ضغط الدم، والديدان المعوية، والالتهابات الرئوية، وأمراض الأذن

والماستويد، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف.

وهذه الأمراض منها ما توجد علاقة سببية بين ارتفاع درجة الإصابة به وبين عدم وجود خدمة بلدية وذلك مثل أمراض العيون وأمراض الجلد والنسيج الخلوي.

ـ تتشابه في المراكز التي تتوفر بها خدمة بلدية وتلك التي لا تتوفر بها هذه الخدمة درجات الإصابة بآلام الطمث والنزف الرحمي، وأمراض اللثة والأسنان، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل، ومرض السكري، وأمراض الشرج وما حوله.

٣ـ درجة انزعاج السكان من المرض:

ـ في منطقة الرياض تختلف درجة انزعاج السكان من مرض ما عن درجة انزعاجهم من مرض آخر. فبعض الأمراض يكون أكثر إثارة للسكان، وأقوى دفعا لهم للبحث عن العلاج، بينما يكون بعضها الآخر على العكس من ذلك.

ـ يرتبط انزعاج السكان من بعض الأمراض بأسباب عدة تتصل بتاريخهم المرضي وبحياتهم الاجتماعية. وهذه الأسباب قد تؤدي لشدة الانزعاج من المرض حتى مع انخفاض درجة الإصابة به أو تؤدي لإهماله حتى مع ارتفاع درجة الإصابة به.

ـ تختلف درجات الانزعاج من الأمراض فيما بين المراكز الصحية باختلاف أنماط السكان (أو السكن) في نطاقاتها، و حسب أحجام المراكز السكنية التي توجد بها.

ـ ليست هناك أمراض معينة تكون شديدة الإزعاج لسكان منطقة الرياض عامة لكن أقربها لذلك هي: آلام الطمث والنزف الرحمي، وأمراض الشرج وما حوله، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، وأمراض الأذن والماستويد،

والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، والأمراض الطفيلية والمعدية، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل، والتهابات مجرى البول.

ــ إن أضعف الأمراض إزعاجا لسكان منطقة الرياض عامة وأقلها إثارة لهم أو على الأصح أقلها نصيبا من اهتمامهم فهي: فقر الدم، وأمراض اللثة والأسنان، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة.

ــ العلاقة بين حجم المركز السكني الذي يوجد به المركز الصحي وبين درجة انزعاج سكانه من كثير من الأمراض علاقة طردية. ودرجة الانزعاج تهبط مع الاتجاه الحجمي التنازلي للمراكز السكنية ؛ فتبلغ أعلاها في مدينة الرياض ثم المدن الأخرى، وأدناها في القرى، وأوسطها في البلدان. وهذه الأمراض تشمل: الأمراض الطفيلية والمعدية، والديدان المعوية، ومرض السكري، وأمراض العيون، وأمراض الأذن والماستويد، وأمراض الشرج وما حوله، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، وأمراض اللثة والأسنان، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، والتهابات مجرى البول، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، وآلام الطمث والنزف الرحمي، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل.

ــ يمثل فقر الدم من بين مجموعة الأمراض المدروسة المرض الأضعف إزعاجا للسكان الممثلين لكل طبقة من الطبقات الحجمية للمراكز السكنية.

ــ في مدينة الرياض تشتد درجة انزعاج السكان من جميع الأمراض عدا فقر الدم الذي تعتدل درجة انزعاجهم منه حيث يتعاملون مع حالاته بما تستحق.

ــ في مدن الزلفي والخرج والدوادمي والمجمعة وشقراء وعفيف تشتد درجة انزعاج السكان من التهابات مجرى البول، وآلام الطمث والنزف الرحمي، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل. بينما تضعف درجة انزعاجهم من فقر الدم.

ـ في البلدان عامة تضعف درجات انزعاج السكان من فقر الدم، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف، وأمراض اللثة والأسنان.

ـ في القرى تضعف درجة انزعاج السكان من مرض السكري، وفقر الدم، وأمراض العيون، وأمراض الأذن والماستويد، وارتفاع ضغط الدم، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، وأمراض اللثة والأسنان، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي.

ـ في مدينة الرياض تشتد درجة الانزعاج من الأمراض الطفيلية والمعدية، والديدان المعوية، وأمراض الشرج وما حوله، والالتهابات الرئوية، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، والتهابات الثدي لدى النساء، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي.

ـ تشتد درجة الانزعاج من مرض السكري، وأمراض العيون، وأمراض الأذن والماستويد، وارتفاع ضغط الدم، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي في مدينة الرياض، وتعتدل في المدن الأخرى والبلدان، وتضعف في القرى. وتشتد درجة الانزعاج من التهابات مجرى البول، وآلام الطمث والنزف الرحمي، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل في مدينة الرياض والمدن الأخرى، وتعتدل في البلدان والقرى.

ـ تعتدل درجات انزعاج السكان من فقر الدم في مدينة الرياض، وتضعف فيما عداها من مراكز السكن من المدن الأخرى والبلدان والقرى.

ـ تشتد درجة انزعاج السكان من إصابات الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف في مدينة الرياض، وتعتدل في المدن الأخرى والقرى، وتضعف في البلدان. كما تشتد درجة انزعاج السكان من أمراض اللثة والأسنان في مدينة الرياض، وتعتدل في المدن الأخرى، وتضعف في البلدان والقرى.

ـــ في المراكز البدوية عامة تنخفض ودرجة كبيرة عن المراكز الحضرية عامة درجات انزعاج السكان من جميع الأمراض باستثناء الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف. والشيء نفسه يقال عن القرى البدوية والقرى الحضرية.

ـــ في البلدان البدوية تنخفض وبدرجة كبيرة عن البلدان الحضرية درجات انزعاج السكان من جميع الأمراض دون استثناء.

ـــ في مراكز الحاضرة تنخفض درجات انزعاج السكان من فقر الدم، وأمراض اللثة والأسنان. بينما في مراكز البادية تنخفض درجات انزعاج السكان من الديدان المعوية، ومرض السكري، وفقر الدم، وأمراض العيون، وأمراض الأذن والماستويد، وارتفاع ضغط الدم، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، وأمراض اللثة والأسنان، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل.

ـــ في بلدان الحاضرة تنخفض درجات انزعاج السكان من فقر الدم، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف، وأمراض اللثة والأسنان، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي. بينما في بلدان البادية تنخفض درجات انزعاج السكان من مرض السكري، وفقر الدم، وأمراض العيون، وأمراض الأذن والماستويد، وارتفاع ضغط الدم، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، والأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف، وأمراض اللثة والأسنان، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل.

ـــ تضعف درجة انزعاج سكان قرى الحاضرة من فقر الدم، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، وأمراض اللثة والأسنان. بينما تضعف درجة انزعاج سكان قرى البادية من الديدان المعوية، ومرض السكري، وفقر الدم، وأمراض العيون، وأمراض الأذن والماستويد، وارتفاع ضغط الدم، والتهابات الجهاز التنفسي العلوي، وأمراض اللثة والأسنان، والتهابات مجرى البول، والتهابات أعضاء الحوض

لدى النساء، وأمراض الجلد والنسيج الخلوي، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل.

ـــ تعتدل درجة انزعاج سكان المراكز السكنية البدوية والحضرية (بلدان وقرى) من أمراض الشرج وما حوله، والالتهابات الرئوية، والأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة، والتهابات الثدي لدى النساء، وأمراض الجهاز العظمي والعضلي.

ـــ تضعف درجة انزعاج سكان المراكز السكنية البدوية والحضرية من فقر الدم، وأمراض اللثة والأسنان.

ـــ تضعف درجة انزعاج سكان قرى البادية من الأمراض الطفيلية والمعدية، والديدان المعوية، والتهابات مجرى البول، والتهابات أعضاء الحوض لدى النساء.

ـــ تضعف درجة انزعاج سكان البلدان والقرى البدوية دون سكان البلدان والقرى الحضرية من مرض السكري، وأمراض العيون، وأمراض الأذن والماستويد، وارتفاع ضغط الدم، والالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل.

ـــ تضعف درجة انزعاج سكان البلدان والقرى البدوية وقرى الحاضرة من التهابات الجهاز التنفسي العلوي، وتعتدل لدى سكان بلدان الحاضرة.

ـــ تضعف درجة انزعاج سكان بلدان البادية والحاضرة من الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف، وتعتدل لدى سكان قرى البادية والحاضرة.

ـــ تضعف درجة انزعاج سكان بلدان الحاضرة من آلام الطمث والنزف الرحمي، وتعتدل لدى سكان بلدان البادية وقرى الحاضرة والبادية.

ـــ تضعف درجة انزعاج سكان بلدان البادية والحاضرة وقرى البادية من أمراض الجلد والنسيج الخلوي، وتعتدل لدى سكان قرى الحاضرة.

٤ــ الإمكانات الطبيــة:

ــ لبعض الإمكانات الطبية للمراكــز الصحيــة أثرهــا في درجــات الإصابــة ببعض الأمراض. ومن أبرزها مدى توفــر عيــادة أســنان أو مختــبر تحــاليل بــالمركز الصحي.

ــ لعيادة الأسنان أثر في ارتفاع درجات الإصابة بــأمراض اللثــة والأســنان في نطاقات المراكز التي يوجد بها عيادة أسنان عن درجة الإصابــة بمنطقــة الريــاض عامــة وقبل ذلك عن المراكز التي ليس بها عيادات أســنان. فدرجــة الإصابــة بــأمراض اللثــة والأسنان بمنطقة الرياض عامة كانت (٢,٩٢) ؛ بينما ترتفع هــذه الدرجــة في المراكــز التي توجد بها عيادات أسنان إلى (٣،٣٧)، على حين تنخفــض في المراكــز الــتي ليــس بها عيادات أســنان إلى (٢,٥٧).

ــ وفي المدن عامة حيث درجة الإصابــة (٢,٩٣) تنخفــض هــذه الدرجــة إلى (٢,٦٠) مع عدم وجود عيادات أسنان، وترتفــع إلى (٢,٩٥) مــع وجودهــا. ومثــالا على المدن مدينة الزلفي حيث درجــة الإصابــة بهــا (٤,٤٠) نجــد أن هــذه النســبة تنخفض في المراكز التي ليس بهــا عيــادات أســنان إلى (٣,٥٠)، وترتفــع إلى (٥,٠٠) في المراكز التي بها عيادات أســنان.

ــ وفي البلدان حيث درجــة الإصابــة (٣,٤٣) تنخفــض هــذه الدرجــة إلى (٢,٥٨) في المراكز التي ليس بها عيادات أســنان، وترتفــع إلى (٣,٨٧) حيــث تتوفــر تلك العيادات. ومثالا على البلدان بلدان الحــاضرة حيــث درجــة الإصابــة (٣,٤٣) تخفض هذه الدرجــة إلى (٢,٥٠) حيــث لا توجــد عيــادات أســنان، وترتفــع إلى (٣,٩٣) حيث توجد تلك العيــادات.

ــ وفي القرى حيث درجــة الإصابــة (٢,٦٧) تنخفــض هــذه الدرجــة إلى (٢,٦١)، وترتفع إلى (٣,٤٥) في القرى التي لا تتوفر في مراكزهــا الصحيــة عيــادات أسنان. ومثالا على ذلك قرى البادية حيــث درجــة الإصابــة (٢,٨١) نجــد أن هــذه

الدرجة تنخفض إلى (٢,٨٠) في قرى البادية التي ليس بها عيادات أسنان، وترتفع إلى (٤,٢٣) في تلك القرى التي توجد بها تلك العيادات.

ـ إن عدم وجود عيادة أسنان في المركز الصحي يقلل من مراجعة السكان له لهذا الغرض فتقتصر مراجعاتهم له على الحالات الإسعافية التي تعطى فيها المسكنات وحسب. أما العلاج المتخصص فيتلقونه من أحد المراكز المجاورة التي تتوفر فيها عيادات الأسنان وبذلك لا تسجل حالاتهم المرضية في مركزهم الأصل وبالتالي تنخفض درجة الإصابة بأمراض اللثة والأسنان. وبالمقابل فإن وجود عيادة أسنان في المركز الصحي يسهم بطريقة أخرى في اكتشاف الكثير من حالات أمراض اللثة دون أن يقصد المريض بقدومه علاجها إذ إن قسما من المرضى يراجعون عيادات الأسنان بمراكزهم الصحية بقصد خلع سن تالفة أو تركيب بديل السن المفقودة أو صيانة سن مصابة بالتسوس دون أن يكونوا على علم أو توقع بوجود مرض في اللثة أو حتى مجرد إدراك لذلك فيتبين من الكشف الأولي عليهم وجود ذلك المرض فتدخل مثل هذه الحالة في عداد الحالات التي تسجل في قائمة أمراض اللثة والأسنان ويتكرر تسجيلها بعدد المراجعات لهذا الغرض وذلك بدلا من أن تكون المراجعات فقط لما لا يدخل ضمن هذه الحالات ولا يسجل ضمنها عادة مثل الخلع والتركيب والتنظيف والحشو.

ـ لوجود مختبر تحاليل طبية في المركز الصحي أو عدمه أثره على درجات الإصابة بالديدان المعوية، ومرض السكري، وفقر الدم، وأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة. وعلى الرغم من أن المتوقع أن ترتفع درجات الإصابة بهذه الأمراض مع وجود مختبر التحاليل الطبية في المركز الصحي إلا أنه قد تبين من دراسة درجات الإصابة بهذه الأمراض أنها تنخفض في المراكز التي توجد بها مختبرات تحاليل طبية وترتفع في تلك التي لا توجد بها مختبرات وذلك ما يتضح من العرض التالي:

ـ درجة الإصابة بـالديدان المعوية بمنطقـة الريـاض عامـة هـي (٢,٧٩). وتنخفض في المراكز التي تتوفر بها مختبرات تحاليل طبيـة إلى (٢,٦٤)، بينمـا ترتفـع في المراكز التي لا توجد بهـا المختـبرات إلى (٣,٠١).

ـ في مراكز المدن إجمالا وحيث درجـة الإصابـة بـالديدان المعويـة (٢,٣٣) تنخفض هذه الدرجة إلى (٢,٣٢) مع وجود المختبر، وترتفـع إلى (٢,٤٣) مـع عـدم وجوده. مثل مدينة المجمعة التي تكون فيها درجـة الإصابـة بـالديدان المعويـة (٣,٠٠) وتنخفض مع وجود المختبر إلى (٢,٥٠) بينما ترتفع مـع عـدم وجـوده إلى(٣,٥٠).

ـ في البلدان حيث درجة الإصابة (٣,٠٩) نجـد هـذه الدرجـة تنخفـض إلى (٣,٠٧)، وترتفع إلى (٣,١٧) مع عدم وجود المختـبر. ومثـالا علـى البلـدان نـأخذ بلدان الحاضرة التي تكون فيها درجـة الإصابـة (٣,١٣) فتنخفـض إلى (٣,١١) عنـد وجود المختبر، وترتفع إلى (٣,٢٠) مع عـدم وجـوده.

ـ في القرى تكـون درجـة الإصابـة (٢,٩٠) وتنخفـض إلى (٢,٦٢) مـع وجود المختبر وترتفع إلى (٣,٠٤) عند عدم وجـوده. ومثـالا علـى القـرى فدرجـة الإصابة بالديدان المعوية في قـرى الباديـة وهـي (٣,٣٨) تنخفـض إلى (٢,٩٢) مـع وجود المختبر وترتفع مع عـدم وجـوده إلى (٣,٥٥).

ـ درجة الإصابة بمرض السـكري بمنطقـة الريـاض عامـة (٢,٩٤). وهـذه الدرجة تنخفض إلى (٢,٨١) مع وجود المختبر في المركز الصحـي وترتفـع مـع عـدم وجوده إلى (٣,١١). وفي المدن عامة تكون درجـة الإصابـة (٢,٣٦) وتنخفـض مـع وجود المختبر إلى (٢,٣٤) وترتفع مع عـدم وجـوده إلى (٢,٥٧)

خامسا: التوزيع الجغرافي للأمراض بمنطقـة الريـاض:

ـ تم التعرف على صور التوزيع الجغرافي للأمراض بمنطقـة الريـاض مـن واقـع مستويات درجة الإصابة بدلالة عدد المراكز الصحية ؛ وذلـك علـى مسـتويين اثنـين

يتصل أحدهما بدرجة الإصابة على مستوى المركز السكني بينما يتصل الآخر بدرجة الإصابة على مستوى القطاع الصحي.

التوزيع الجغرافي للأمراض على مستوى المركز الصحي:

ـــ تمت دراسة التوزيع الجغرافي للأمراض بمنطقة الرياض استنادا إلى درجات الإصابة بالأمراض، وإلى الخرائط المرضية التي أعدتها هذه الدراسة للمنطقة.

ـــ تم تحديد درجات الإصابة بكل مرض من الأمراض في كل مركز من المراكز السكنية بمنطقة الرياض ؛ وذلك عن طريق التصنيف الفئوي الكمي الخماسي (الذي وضعته هذه الدراسة) لنسب الإصابة بكل مرض من الأمراض في كل مركز على حدة.

ـــ رسمت إحدى وعشرون (٢١) خريطة مرضية لمنطقة الرياض عامة تمثل جميع الأمراض بالمنطقة ؛ وذلك بالاستناد إلى حدود درجة الإصابة التي وضعتها هذه الدراسة ؛ ومن ثم تمت دراسة هذه الخرائط المرضية للتعرف من خلالها على خصائص التوزيع الجغرافي للأمراض في منطقة الدراسة

ـــ تم إعداد الخرائط المرضية لمنطقة الرياض برسم خريطة أساس للمنطقة وتوقيع نقاط مواضع المراكز السكنية عليها، ثم كتابة قيم حدود درجات الإصابة عند نقاط المواضع. ومن ثم رسم خطوط (مرض) نسبية تمر بين قيم حدود درجات الإصابة .

خصائص توزيع الأمراض بمنطقة الرياض من منطوق خرائطها المرضية:

ـــ من دراسة الخرائط المرضية لمنطقة الرياض اتضحت أبرز ملامح الصور التوزيعية للأمراض المختلفة بها.

١) ترتفع درجة الإصابة بالأمراض الطفيلية والمعدية في أقصى شمال المنطقة في نطاق الارطاوية وما يحيط بها. وكذلك في وسط المنطقة في كل النطاق الممتد بين القويعية والدوادمي ومرات .كما ترتفع أيضا في غرب المنطقة في النطاق المحيط

بمدينة عفيف. بينما تنخفض هذه الدرجة بشكل واضح في شمال غرب المنطقة الممتد في النطاق الفاصل بينها وبين منطقة القصيم خاصة في إقليم السر.

٢) ترتفع درجات الإصابة بالديدان المعوية في الشطر الجنوبي الغربي من المنطقة. وتنخفض في شمالها الشرقي وشرقها في النطاق الممتد من الخرج إلى أقصى شمال المنطقة مرورا بمدينة الرياض ورماح.

٣) ترتفع درجات الإصابة بمرض السكري في وسط المنطقة الشمالي فيما يشمل معظم المناطق الواقعة شمال شرق مدينة الرياض وجنوبها الشرقي وهي الشعيب والمحمل ومعظم الوشم، كما ترتفع في الركن الجنوبي الغربي من المنطقة فيما بين وادي الدواسر ومدينة عفيف

٤) ترتفع درجات الإصابة بفقر الدم في الشطر الجنوبي الغربي من المنطقة. وتنخفض في شرقها وجنوبها الشرقي في النطاق الممتد بين رماح والأفلاج مرورا بمدينة الرياض ومناطق حريملاء وثادق وحوطة سدير.

٥) ترتفع درجات الإصابة بأمراض العيون في وسط المنطقة الجنوبي جنوب القويعية ، وفي شمالها الغربي في أجزاء من مناطق الوشم والمجمعة والزلفي.

٦) ترتفع درجات الإصابة بأمراض الأذن والماستويد في أقصى شمال المنطقة وشمالها الشرقي وجنوبها الشرقي.

٧) ترتفع درجات الإصابة بارتفاع ضغط الدم في أقصى شمال المنطقة وشمالها الغربي وجنوبها الغربي وفي وسطها الشمالي.وتنخفض في شرقها.

٨) ترتفع درجات الإصابة بأمراض الشرج وما حوله في غرب المنطقة ووسطها.وتنخفض في شمالها الغربي.

٩) ترتفع درجات الإصابة بالتهابات الجهاز التنفسي العلوي في شطر المنطقة الشمالي الغربي ، وتعتدل في جنوبها الشرقي.

١٠) تنخفض درجات الإصابة بالالتهابات الرئوية في أقصى غرب المنطقة.

١١) ترتفع درجات الإصابة بالأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة في شمال غرب المنطقة،.وتنخفض في شرقها.

١٢) تنخفض درجات الإصابة بالأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف في شمال المنطقة وفي جنوبها الشرقي.وتعتدل في أقصى جنوبها.

١٣) ترتفع درجات الإصابة بأمراض اللثة والأسنان في أقصى شمال منطقة الدراسة.

١٤) ترتفع درجات الإصابة بأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة في شطر المنطقة الغربي.

١٥) ترتفع درجات الإصابة بالتهابات مجرى البول في النصف الغربي من المنطقة.

١٦) ترتفع درجات الإصابة بالتهابات الثدي لدى النساء في الركن الجنوبي الغربي من منطقة الدراسة وفي معظم وسطها.

١٧) ترتفع درجات الإصابة بالتهابات أعضاء الحوض لدى النساء في شطر المنطقة الجنوبي الشرقي ، وتنخفض في شمالها الغربي.

١٨) ترتفع درجات الإصابة بآلام الطمث والترف الرحمي في جنوب المنطقة وجنوبها الشرقي.وتنخفض في غربها.

١٩) ترتفع درجات الإصابة بأمراض الجلد والنسيج الخلوي في شمال المنطقة وجنوبها الغربي.

٢٠) ترتفع درجات الإصابة بأمراض الجهاز العظمي والعضلي في شطر المنطقة الجنوبي الغربي .

٢١) ترتفع درجات الإصابة بالالتواءات والكسور والخلــــع بالعظـــام والمفـــاصل في شطر المنطقة الشمالي الشرقي، وتنخفض في نصفـــــها الجنـــوبي.

التوزيع الجغرافي للأمراض على مستوى القطـــاع الصحـــي:

ـــ تم التعرف على صور التوزيع الجغـــرافي للأمـــراض علـــى مســـتوى القطـــاع الصحي من دراسة درجات الإصابة بالأمراض بالقطاعـــات الصحيـــة بمنطقـــة الريـــاض ومتوسطات هذه الدرجات بالمنطقة عامة. ومنـــــها أيضـــا تم تحديـــد الســـمات العامـــة للتوزيع الجغرافي للأمراض لكل مرض علـــى حـــدة.

١) الأمراض الطفيلية والمعديـــة:

ـــ درجة الإصابة بالأمراض الطفيليـــــة والمعديـــة في منطقـــة الريـــاض (٣,٧٢)، وتتراوح درجات مناطقها الصحية بـــــين (١,٦٧) و (٥,٠٠)، وتتـــوزع علـــى فئـــات التصنيف: (منخفض، ومتوسط، ومرتفـــــع)

ـــ تنخفض درجات الإصابة بالأمراض الطفيليـــــة والمعديـــة في منـــاطق: الســـر، والسليل، والحريق، وحوطة سدير، والغاط، وضواحي الريـــــاض، والدوادمـــي، ومدينـــة الرياض.وتعتدل في مناطق: شقراء، والخـــرج، والمزاحميـــة، والأفـــلاج، ورمـــاح، ووادي الدواسر، وحريملاء، والقويعية، وثـــــادق، وحوطـــة بـــني تميـــم. وترتفـــع في منـــاطق: الزلفي، وعفيف، المجمعة، وضرمـــــا.

٢) الديدان المعويـــة:

ـــ درجة الإصابة بـــــالديدان المعويـــة في منطقـــة الريـــاض (٢,٧٩)، وتـــتراوح درجات مناطقـــــها الصحيـــة بـــين (١,٢٩) و (٤,٠٠)، وتتـــوزع فئـــات التصنيـــف: (منخفض جدا، ومنخفض، ومتوســـط، ومرتفـــع).

ـــ تنخفض درجـــات الإصابـــة انخفاضـــا كبـــيرا في منطقـــة حوطـــة ســـدير. وتنخفض في منـــــاطق: الغـــاط، ومدينـــة الريـــاض، ورمـــاح، والزلفـــي، والأفـــلاج، وحريملاء، وشـــــقراء. وتعتـــدل في ضواحـــي الريـــاض، ومنـــاطق: ثـــادق، والخـــرج،

والمزاحمية، والمجمعة، وحوطة بني تميم، والدوادمي، والحريق. وترتفع في مناطق: السليل، وعفيف، ووادي الدواسر، والقويعية وضرما.

٣) مرض السكري:

ـ درجة الإصابة بمرض السكري في منطقة الرياض (٢,٩٤)، وتتراوح درجات مناطقها الصحية بين (٢,٠٠) و (٥,٠٠)، وتتوزع على فئات التصنيف: (منخفض، ومتوسط، ومرتفع، ومرتفع جدا).

ـ تنخفض درجات الإصابة بمرض السكري في مناطق: الغاط، ومدينة الرياض، ورماح. وتعتدل في قطاعات الزلفي، والسليل، والخرج، والقويعية، وحوطة سدير، وضواحي الرياض، والدوادمي، والسر، وحوطة بني تميم، والأفلاج، والمجمعة، وعفيف. وترتفع في قطاعات: وادي الدواسر، والمزاحمية، وثادق، وشقراء، وحريملاء. كما ترتفع ارتفاعا كبيرا في منطقتي الحريق، وضرما.

٤) فقر الدم:

ـ درجة الإصابة بفقر الدم في منطقة الرياض هو (٢,٦٩)، وتتراوح درجات مناطقها الصحية بين (١,٨٠) و (٥,٠٠)، وتتوزع على فئات التصنيف: (منخفض، ومتوسط، ومرتفع، ومرتفع جدا).

ـ تنخفض درجات الإصابة بفقر الدم في مناطق: حريملاء، وضواحي الرياض، ورماح، والزلفي، ومدينة الرياض، وثادق، وشقراء، والأفلاج، وحوطة سدير، والمزاحمية. وتعتدل في مناطق: الخرج، وحوطة بني تميم، والسر، والغاط، ووادي الدواسر، والدوادمي. وترتفع في مناطق: السليل، والمجمعة، وعفيف، والقويعية، والحريق. كما ترتفع ارتفاعا كبيرا في منطقة ضرما.

٥) أمراض العيـــون:

ـــ درجة الإصابة بـــأمراض العيـــون في منطقـــة الريـــاض (٢,٩٦)، وتـــتراوح درجات مناطقها الصحية بين (٢,٠٥) و (٣,٥٧)، وتتـــوزع علـــى فئـــات التصنيـــف: (منخفض، ومتوسط، ومرتفـــع).

ـــ تنخفض درجات الإصابة بأمراض العيـــون في مدينـــة الريـــاض. وتعتـــدل في ضواحي الريـــاض، ومنـــاطق: الخـــرج، ورمـــاح، وضرمـــا، والمزاحميـــة، والســـليل، وحريملاء، وثادق، والحريـــق، والغـــاط، وعفيـــف، والمجمعـــة، والأفـــلاج، وحوطـــة سدير، والدوادمي، والسر، ووادي الدواسر، والقويعيـــة. وترتفـــع في منـــاطق: الزلفـــي، وشقراء، وحوطة بني تميـــم.

٦) أمراض الأذن والماســـتويد:

ـــ درجة الإصابـــة بـــأمراض الأذن والماســـتويد في منطقـــة الريـــاض (٣,٠٠)، وتتراوح درجات مناطقها الصحيـــة بـــين (٢,٠٠) و (٥,٠٠)، وتتـــوزع بـــين فئـــات التصنيف: (منخفض، ومتوسط، ومرتفع، ومرتفـــع جـــدا).

ـــ تنخفض درجات الإصابة بـــأمراض الأذن والماســـتويد في منطقـــة الســـليل، ومدينة الرياض. وتعتدل في ضواحي الرياض، ومنـــاطق: حريمـــلاء، وثـــادق، وعفيـــف، والحريق، والغاط، والدوادمي، والخـــرج، وحوطـــة بـــني تميـــم، والســـر، والقويعيـــة، ورماح، وحوطة سدير، ووادي الدواســـر، وشـــقراء، والمجمعـــة. وترتفـــع في منـــاطق: الزلفي، والأفلاج، والمزاحمية. كما ترتفع ارتفاعا كبيرا في منطقـــة ضرمـــا.

٧) ارتفاع ضغط الـــدم:

ـــ درجة الإصابة بارتفاع ضغط الدم في منطقـــة الريـــاض (٢,٩٦)، وتـــتراوح درجات مناطقها الصحية بين (٢,٠٥) و (٥,٠٠)، وتتـــوزع علـــى فئـــات التصنيـــف: (منخفض، ومتوسط، ومرتفع، ومرتفع جـــدا).

ــ تنخفض درجات الإصابة بارتفاع ضغط الدم في مدينــــة الريــاض، ومنطقـــة الخرج. وتعتدل في مناطق ضواحي الرياض، والزلفــي، والمزاحميـــة، والســـليل، وحوطـــة بني تميم، والغاط، والسر، ووادي الدواســـر، وحوطـــة ســـدير، وعفيـــف، والقويعيـــة، وشقراء، والدوادمي. وترتفع في منـــاطق: رمـــاح، والأفـــلاج، والمجمعـــة، وحريمـــلاء. بينما ترتفع ارتفاعا كبيرا في منطقتي ضرمـــا، والحريـــق.

٨) أمراض الشرج وما حولـــه:

ــ درجة الإصابة بـــأمراض الشـــرج ومـــا حولـــه بمنطقـــة الريـــاض (٢,٥٣)، وتتراوح درجات مناطقها الصحية بـــين (٢,٠٠) و (٥,٠٠)، وتتـــوزع علـــى فئـــات التصنيف: (منخفض، ومتوسط، ومرتفع، ومرتفـــع جـــدا).

ــ تنخفض درجات الإصابة بأمراض الشرج ومـــا حولـــه في منـــاطق: ثـــادق، والغاط، والدوادمـــي، ورمـــاح، وشـــقراء، والزلفـــي، وحوطـــة ســـدير، والمجمعـــة، وعفيف، وضواحي الرياض، ومدينة الرياض . وتعتـــدل في منـــاطق: الخـــرج، وحوطـــة بني تميم، والمزاحمية، والأفلاج، والســـر، والســـليل، وحريمـــلاء، والحريـــق، والقويعيـــة. وترتفع في منطقة وادي الدواسر. بينما ترتفع ارتفاعا كبـــيرا في منطقـــة ضرمـــا.

٩) التهابات الجهاز التنفسي العلـــوي:

ــ درجة الإصابة بالتـــهابات الجـــهاز التنفســـي العلـــوي في منطقـــة الريـــاض (٢,٩٧)، وتتراوح درجات مناطقـــها الصحيـــة بـــين (٢,٢٠) و (٣,٤٤)، وتتـــوزع بين فئتي التصنيف: (منخفض، ومتوســـط).

ــ تنخفض درجات الإصابة بالتـــهابات الجـــهاز التنفســـي العلـــوي في مدينـــة الرياض. وتعتدل في مناطق: ضواحي الرياض، ومنـــاطق: الخـــرج، وضرمـــا، والســـليل، وثادق، والحريق، والغاط، والزلفي، ووادي الدواسر، وشـــقراء، والأفـــلاج، والمجمعـــة، والمزاحمية، وحريملاء، ورماح، والقويعيـــة، وعفيـــف، وحوطـــة بـــني تميـــم، وحوطـــة سدير، والدوادمي، والســـر.

١٠) الالتهابات الرئوية:

ـ درجة الإصابة بالالتهابات الرئوية في منطقة الرياض (٢,١٥)، وتتراوح درجات مناطقها الصحية بين (١,٠٠) و (٥,٠٠)، وتتوزع على جميع فئات التصنيف الخمس.

ـ تنخفض درجات الإصابة بالالتهابات الرئوية انخفاضا كبيرا في منطقتي السليل، وحوطة سدير. وتنخفض في مدينة الرياض، وضواحي الرياض، ومناطق: المجمعة، وعفيف، وثادق، والسر، والغاط، وشقراء، ووادي الدواسر، والدوادمي، والخرج، وحوطة بني تميم، والقويعية، والمزاحمية، وحريملاء. وتعتدل في مناطق: الأفلاج، ورماح، والزلفي. وترتفع في منطقة الحريق. وترتفع ارتفاعا كبيرا في منطقة ضرما.

١١) الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة:

ـ درجة الإصابة بالأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة في منطقة الرياض (٢,٨٤). وتتراوح درجات مناطقها الصحية بين (٢,٠٠) و (٣,٦٠)، وتتوزع على فئات التصنيف: (منخفض، ومتوسط، ومرتفع).

ـ تنخفض درجات الإصابة بالأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة في منطقة الغاط، ومدينة الرياض، وضواحي الرياض. وتعتدل في مناطق: السليل، وثادق، وحوطة سدير، والخرج، والمجمعة، ورماح، والمزاحمية، وحريملاء، وشقراء، وضرما، والأفلاج، والحريق، حوطة بني تميم، وعفيف، والدوادمي، ووادي الدواسر، والقويعية. وترتفع في منطقتي الزلفي، والسر.

١٢) الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف:

ـ درجة الإصابة بالأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف في منطقة الرياض (٢,١٠)، وتتراوح درجات مناطقها الصحية بين (١,٤٠) و (٥,٠٠)، وتتوزع على فئات التصنيف: (منخفض جدا، ومنخفض، ومتوسط، ومرتفع).

ـــ تنخفض درجات الإصابـــة بالأجســام الغريبــة في العــين والأذن والأنــف انخفاضا كبيرا في منطقتي ثادق، والمزاحمية. وتنخفـــض في مدينـــة الريـــاض، وضواحـــي الرياض، ومناطق: الأفلاج، والحريق، وحوطـــة ســـدير، والســـر، والخـــرج، والغـــاط، وعفيف، والدوادمي، وشقراء، والمجمعة، وحريمـــلاء، وحوطـــة بـــني تميـــم، والقويعيـــة. وتعتدل في مناطق: رماح، والســـليل، والزلفـــي. وترتفـــع في منطقـــة وادي الدواســـر. كما ترتفع ارتفاعا كبيرا في منطقة ضرمـــا.

١٣) أمراض اللثة والأســـنان:

ـــ درجة الإصابة بأمراض اللثة والأسنان بمنطقـــة الريـــاض (٢,٩٢)، وتـــتراوح درجات مناطقها الصحية بين (٢,٢٩) و (٥,٠٠)، وتتـــوزع علـــى فئـــات التصنيـــف: (منخفض، ومتوسط، ومرتفع، ومرتفع جـــدا).

ـــ تنخفض درجات الإصابـــة بـــأمراض اللثـــة والأســـنان في منطقـــة حوطـــة سدير. وتعتدل في مدينة الرياض، وضواحـــي الريـــاض، ومنـــاطق: الســـليل، والخـــرج، ووادي الدواسر، والحريـــق، والســـر، وشـــقراء، والأفـــلاج، والقويعيـــة، والمزاحميـــة، وثادق، والمجمعة، وعفيف، والدوادمي، وحريمـــلاء، وحوطـــة بني تميـــم. وترتفـــع في منطقتي رماح، والزلفي. بينما ترتفع ارتفاعا كبيرا في منطقـــتي ضرمـــا، والغـــاط.

١٤) أمراض المعدة والمريء والأمعـــاء الدقيقـــة:

ـــ درجة الإصابة بأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقـــة في منطقـــة الريـــاض (٢,٩٦)، وتتراوح درجات مناطقـــها الصحيـــة بـــين (٢,٠٥) و (٣,٥٨)، وتتـــوزع على فئات التصنيف: (منخفض، ومتوســـط، ومرتفـــع).

ـــ تنخفض درجات الإصابة بـــأمراض المعـــدة والمـــريء والأمعـــاء الدقيقـــة في مدينة الرياض. وتعتدل في ضواحي الرياض، ومنـــاطق: الســـليل، والمجمعـــة، وشـــقراء، وحريملاء، وثادق، وحوطة سدير، والخرج، وضرما، والمزاحميـــة، وحوطـــة بـــني تميـــم، والغاط، والأفلاج، ووادي الدواســـر، وحوطـــة بـــني تميـــم، والزلفـــي، والقويعيـــة، وعفيف. وترتفع ارتفاعا كبيرا في مناطق: رماح، والدوادمـــي، والســـر.

١٥) التهابات مجرى البـــول:

ـــ درجة الإصابـــة بالتـــهابات مجـــرى البـــول في منطقـــة الريـــاض (٢,٩١)، وتتراوح درجات مناطقها الصحية بـــين (٢,٠٠) و (٤,٠٠)، وتتـــوزع علـــى فئـــات التصنيف: (منخفض، ومتوسط، ومرتفـــع).

ـــ تنخفض درجة الإصابـــة بالتـــهابات مجـــرى البـــول في ومدينـــة الريـــاض، ومنطقتي السليل، وحريملاء. وتعتدل في ضواحي الريـــاض، ومنـــاطق: ثـــادق، والســـر، وحوطة سدير، والخرج، والأفلاج، والحريق، والغـــاط، والمجمعـــة، وشـــقراء، وعفيـــف، والمزاحمية، وحوطة بني تميم، ورماح، والزلفـــي، والقويعيـــة. وترتفـــع في منـــاطق: وادي الدواسر، والدوادمي، وضرمـــا.

١٦) التهابات الثدي لدى النســـاء:

ـــ درجة الإصابة بالتهابات الثدي لدى النســـاء في منطقـــة الريـــاض (٢,٥٢)، وتتراوح درجات مناطقها الصحيـــة بـــبن (١,٢٠) و (٥,٠٠)، وتتـــوزع بـــين فئـــات التصنيف الخمـــس.

ـــ تنخفض درجات الإصابة انخفاضا كبـــيرا في منطقـــة حريمـــلاء. وتنخفـــض في مدينة الرياض، وضواحي الرياض، ومناطق: حوطـــة ســـدير، وثـــادق، والمزاحميـــة، والحريق، والمجمعة، والخـــرج. وتعتـــدل في منـــاطق: حوطـــة بـــني تميـــم، والأفـــلاج، وشقراء، والسر، والدوادمـــي، والقويعيـــة، والســـليل، والغـــاط، والزلفـــي، وعفيـــف، ورماح. وترتفع في منطقة وادي الدواســـر. بينمـــا ترتفـــع ارتفاعـــا كبـــيرا في منطقـــة ضرما .

١٧) التهابات أعضاء الحوض لدى النســـاء:

ـــ درجة الإصابة بالتهابات أعضاء الحـــوض لـــدى النســـاء بمنطقـــة الريـــاض (٢,٦٤)، وتتراوح درجات مناطقـــها الصحيـــة بـــبن (١,٤٠) و (٥,٠٠)، وتتـــوزع بين فئات التصنيف الخمـــس.

ـ تنخفض درجات الإصابـة بالتـهابات أعضـاء الحـوض لـدى النسـاء في منطقة حريملاء. وتنخفض في مناطق: حوطـة سـدير، وثـادق، والغـاط، وشـقراء، والزلفي، وعفيف، وضواحي الرياض، ومدينة الريـاض. وتعتـدل في منـاطق: الخـرج، والسر، والمجمعة، والدوادمي، والأفـلاج، والسـليل، والقويعيـة، وحوطـة بـني تميم. وترتفع في مناطق: رمـاح، والمزاحميـة، والحريـق، ووادي الدواسـر. بينمـا ترتفـع ارتفاعا كبيرا في منطقة ضرمـا.

١٨) آلام الطمث والنزف الرحمـي:

ـ درجـة الإصابـة بـآلام الطمـث والـنزف الرحمـي في منطقـة الريـاض (٢,٨٢)، وتتراوح درجات مناطقـها الصحيـة بـين (٢,٠٠) و (٤,٢٥)، وتتـوزع على فئات التصنيف: (منخفض، ومتوسـط)، ومرتفـع).

ـ تنخفض درجات الإصابـة بـآلام الطمـث والـنزف الرحمـي في مدينـة الرياض، وضواحي الرياض، ومناطق ضرما، وثـادق، وحريمـلاء. وتعتـدل في منـاطق عفيف، والدوادمي، والخرج، والزلفي، والمجمعة، وحوطة بـني تميـم، وحوطـة سـدير، والسر، ورماح، والقويعية، وشقراء، والحريق، والمزاحمية. وترتفـع في منـاطق السـليل، والأفلاج، وضرما، ووادي الدواسـر.

١٩) أمراض الجلد والنسيج الخلـوي:

ـ درجة الإصابـة بـأمراض الجلـد والنسـيج الخلـوي في منطقـة الريـاض (٣,٠١)، وتتراوح درجات مناطقـها الصحيـة بـين (٢,٢٥) و (٤,٠٠)، وتتـوزع على فئات التصنيف: (منخفض، ومتوسـط، ومرتفـع).

ـ تنخفض درجات الإصابـة بـأمراض الجلـد والنسـيج الخلـوي في مدينـة الرياض. وتعتـدل في ضواحـي الريـاض، ومنـاطق: السـليل، وحريمـلاء، وثـادق، والخرج، وضرما، والحريق، والدوادمي، والأفـلاج، وشـقراء، والمجمعـة، والمزاحميـة، وعفيف، والزلفي، والقويعية، وحوطة بني تميم. وترتفـع في منـاطق: السـر، وحوطـة سدير، وادي الدواسر، ورماح، والغـاط.

٢٠) أمراض الجهاز العظمي والعضلي:

ـ درجة الإصابة بأمراض الجهاز العظمي والعضلي بمنطقة الرياض (٢,٩٥)، وتتراوح درجات مناطقها الصحية بين (٢,٠٢) و (٣,٦٧)، وتتوزع على فئات التصنيف (منخفض، ومتوسط، ومرتفع).

ـ تنخفض درجات الإصابة بأمراض الجهاز العظمي والعضلي في مدينة الرياض. وتعتدل في ضواحي الرياض، ومناطق: الخرج، والزلفي، وضرما، والسليل، وثادق، والغاط، والسر، والأفلاج، والمجمعة، وحوطة سدير، والمزاحمية، ورماح، وشقراء، والدوادمي، وحوطة بني تميم، وعفيف، ووادي الدواسر، وحريملاء. وترتفع في منطقتي الحريق، والقويعية.

٢١) الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل:

ـ درجة الإصابة بالالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل بمنطقة الرياض (٢,٧١)، وتتراوح درجات مناطقها الصحية بين (٢,٠٠) و (٥,٠٠)، وتتوزع بين فئات التصنيف: (منخفض، ومتوسط، ومرتفع، ومرتفع جدا).

ـ تنخفض درجات الإصابة بالالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل مدينة الرياض، ومناطق السليل، وعفيف، والأفلاج، وثادق، وحوطة بني تميم. وتعتدل في مناطق الخرج، والحريق، وشقراء، والدوادمي، والقويعية، والمزاحمية، وحوطة سدير، والسر، والزلفي، والغاط، وحريملاء، والمجمعة، ووادي الدواسر، وضواحي الرياض. وترتفع في منطقة رماح. بينما ترتفع ارتفاعا كبيرا في منطقة ضرما .

توصيات الدراسة ومقترحاتها:

أولا: التقسيم الإقليمي الصحي:

للتقسيم الإقليمي الصحي لأي منطقة أهميته البالغة؛ بالنسبة للبحث العلمي المتصل بها، وبالنسبة للتخطيط الصحي، وبالنسبة للمجتمع. فمن الناحية العلمية يتطلب التعرف على الأنماط المرضية للمنطقة، وتحديد أحواز هذه الأنماط كأقاليم مرضية وجود تقسيم إقليمي فرعي لها ذي خصائص معينة. أما بالنسبة للتخطيط الصحي فالمنطقة المستهدفة به هي وعاء التنمية وكلما كان التقسيم الإقليمي أقرب إلى الدرجة المثلى ساعد ذلك على تحقيق هذا التخطيط لاحتياجاتها. على حين تتصل أهمية التقسيم الإقليمي بالنسبة للمجتمع بالإفادة من الخدمات الصحية المتخصصة التي تتحقق بصورتها المثلى مع التقسيم الإقليمي الصحي الأمثل

وفي هذه الدراسة لمنطقة الرياض وكما سبقت الإشارة إليه كان عدم وجود تقسيم إقليمي صحي أمثل إحدى المشكلات التي واجهت الباحث؛ فالتقسيمات الإقليمية المتاحة للمنطقة وخاصة تقسيم وزارة الصحة لها إلى مناطق صحية فرعية لا تحقق الغرض المشار إليه آنفا؛ الأمر الذي يستدعي وجود تقسيم بديل يتحقق به، وهو ما اقترحه هذه الدراسة .

فتقسيم وزارة الصحة لمنطقة الرياض إلى مناطق فرعية صحية ليس هو التقسيم الإقليمي الصحي الأمثل الذي يهيئ الفرصة لوضع تصور صحيح لاحتياجاتها، ويتيح تقديم الخدمة العلاجية الجيدة لسكانها ويمثل إطارا جيدا لدراسة جغرافيتها الطبية؛ وذلك لأنه قد أغفل كثيرا من الاعتبارات الجغرافية والإدارية والتاريخية والعرفية ؛ وهو ما سبق تفصيله ضمن إجراءات الدراسة المنهجية.

لهذا فقد سعي الباحث إلى وضع تصور بتقسيم جديد لمنطقة الرياض آخذا من الخصائص المرضية العامة لمراكزها السكنية الأساس الأول في تعيين أعماق هذه الأقاليم، ومستفيدا من التقسيمات المتاحة للمنطقة ومن الخصائص المرضية لسكانها

في تحديد أحواز تلك الأقاليم؛ كما سبق تفصيله في الفصل الثالث.وقد سبقت الإشارة إلى أن هذا التقسيم قد قدم في أنموذجين هما:

أ) الأنموذج الأول:وقد تم الوصول إليه من القيم المعيارية للأمراض في المراكز السكنية عند الرقم الأول بعد الفاصلة العشرية؛ وفيه قسمت منطقة الرياض إلى ثمانية عشر قطاعا صحيا تتوزع عليها مراكزها السكنية والصحية.وقد سبق ذكرها في الفصل الثالث. وهذا الأنمزذج هو الذي طبقته هذه الدراسة وسارت عليه لأنه الأنسب في ظل الخدمات الصحية الحالية للمنطقة. والباحث هنا يقترح استخدامه في المرحلة الحالية.

ب) الأنموذج الثاني:وقد تم الوصول إليه من القيم المعيارية للأمراض في المراكز السكنية عند الرقم الثاني بعد الفاصلة العشرية، والمقترح استخدامه في فترة تالية خاصة وأن أي تقسيم إقليمي صحي يقوم على وجود مستشفى واحد على الأقل في كل قسم. وهذا التقسيم يقسم المنطقة إلى ثمانية وعشرين إقليما صحيا. وهذه الأقاليم هي فيما يأتي مع المراكز السكنية التابعة لكل منها:

١- مدينة الرياض وضواحيها: مدينة الرياض، الدرعية، عرقة، العمارية، العيينة، الثمامة، هجرة سعد، هجرة الجافورة، لبن، هيت، الحاير.
٢- قطاع رماح: رماح، شوية، حفر العتش، الرمحية.
٣- قطاع ضرما: ضرما، .قصور المقبل، جو بالبطين.
٤- قطاع المزاحمية: المزاحمية، الغطغط، حفيرة نساح.
٥- قطاع الزلفي: الزلفي ، علقة، الثوير، الروضة، الجوي، مليح.
٦- قطاع الأفلاج: ليلى، البديع، الأحمر، الهدار، القطين، مروان، الغيل، واسط، الروضة، ستارة، حراضة، الدوائر.
٧- قطاع وادي الدواسر: النويعمة، اللدام، الخماسين، المعتلى، كمدة، الولامين، الشرافا، نزوى، الفرعة.
٨- قطاع السليل: السليل، تمرة.

٩- قطاع حريملاء : حريملاء، البرة، ملهم، سدوس، القرينة، سلطانة الجديدة.

١٠- قطاع ثادق: ثادق، الصفرات، رغبة، البير، روبضة السهول.

١١- قطاع الحريق: الحريق، المفيجر، نعام.

١٢- قطاع حوطة بني تميم:حوطة بني تميم، الشعيب، الحلوة، أسفل الباطن، مصدة برك، الحيانية، القبابنة.

١٣- قطاع الخرج: الخرج، الدلم، الناصفة، الهياثم، السلمية، اليمامة، حي القطار، الضبيعة، نعجان، الوسيطى، السهباء، الرفايع، الرغيب، مساوان، الحزم.

١٤- قطاع الدوادمي: الدوادمي، الشعراء، عرجاء، مصدة، الفقارة، القاعية، الحفنة، الرفيعة، حديجة، فيضة المفص، ماسل، فقراء، النبوان، الحفيرة.

١٥- قطاع الجمش: القرين، الرفايع بالجمش، القرارة، سرورة، شبيرمة، نجخ، المدرع، العقلة، عصام، العبل، إرطاوي حليت، إرطاوي الحماميد، العاذرية.

١٦- قطاع نفي: نفي، أبو جلال، الأثلة، وضاخ، عريفجان، التسرير.

١٧- قطاع السر: ساجر، البرود، عين الصوينع، الفيضة، الإرطاوي، إرطاوي الرقاص، المحمدية، الراجحية، السكران، مغيب، خف، عسيلة

١٨- منطقة المجمعة: المجمعة، تمير، حرمة، جلاجل، روضة سدير، جوي،حوطة سدير، ثادق، التويم، عودة سدير، عشيرة سدير، الخطامة، العطار، مبايض.

١٩- قطاع الإرطاوية: الإرطاوية، أم الجماجم، قاعية سدير، مصدة سدير، جراب، أم رجوم، مشاش عوض.

٢٠- قطاع الغاط: الغاط، مليح.

٢١- قطاع القويعية: القويعية، الرويضة، مزعل، طحي، سنام، أم سريحة، نخيلان، محيرقة

٢٢- قطاع الرين: الرين الأعلى، الرين الأسفل، عنان، الخروعية، المثناة، لجع.

٢٣- قطاع الحصاة : حصاة بن حويل، حريملاء حصاة، حفيرة صماخ.

٢٤- قطاع الجله : الجله، لبخة، حويتة، الفويلق.

٢٥- قطاع الخاصرة: الخاصرة، حلبان، صبحا.

٢٦- قطاع شقراء: شقراء، القصب، الداهنة، أشيقر، الوقف، غسلة، المشاش، الحريق.

٢٧- قطاع مراة: مراة، ثرمدا، أثيثية.

٢٨- قطاع عفيف: عفيف، الحضارة، أبرقية، المكلاة، بدائع العضيان، الحوميات، الجمانية، الحنابج.

والباحث وهو يقدم هذا التقسيم المقترح في هذا القسم من البحث يوصي باستخدامه كنموذج على المدى البعيد، كما يوصي في الوقت نفسه باستخدام التصنيف الآخر الذي تم تطبيقه في هذه الدراسة على المدى القريب. وذلك لأن الأخذ بأي منهما يتطلب وجود مستشفى عام واحد على الأقل في كل قسم من الأقسام، وهو ما قد لا يتاح في الوقت الحاضر مع عدد الأقسام الكبير.

ثانيا: التقسيم الإقليمي العام :

بغض النظر عن إمكان الأخذ بمقترح الباحث للتقسيم الإقليمي الصحي للمنطقة أم عدمه فالتقسيم الإقليمي الحالي للمنطقة يأخذ عدة صور تختلف باختلاف أنماط الخدمات التي يحدد التقسيم نطاقات نفوذها. فخدمات تعليم البنين لها حدودها التي تختلف عن حدود خدمات تعليم البنات وهذه وتلك تختلف حدودهما عن حدود الخدمات الصحية أو الزراعية أو البلدية أو الإدارية أو غيرها. والباحث يوصي في هذه الدراسة بوضع تقسيم إقليمي موحد لجميع الخدمات. لما في ذلك من تسهيل لوصولها للأقاليم ورفع لكفاءتها علاوة على خفض التكاليف المادية لذلك.

ثالثا: الدراسات اللاحقة:

اتضح من هذه الدراسة أن ثمة جوانب تستحق التقصي والبحث مما لا يسمح وقت البحث ولا ظروفه بتقصيها وبحثها. ومن أمثلتها:

١ -العلاقة بين توزيع السكان حسب الأصل وبين توزيع الأمراض الوراثية: فقد تبينت من هذه الدراسة العلاقة الواضحة بين الوراثة وبين درجة

الإصابة ببعض الأمراض مثل ارتفـــاع ضغـــط الـــدم. ومـــن هنـــا يوصـــي البـــاحث بدراسات متعمقة لعلاقة أصول السكان بمثل هذه الأمـــراض الوراثيـــة.

٢ــ العلاقة بين تلوث الجو في جنوب مدينة الريـــاض وبـــين ارتفـــاع درجـــات الإصابة ببعض الأمراض. فدراسة العوامل المؤثـــرة في توزيـــع الأمـــراض كشـــفت عـــن أثر مصنع الإسمنت والمدينتين الصناعيتين على أحياء جنوب مدينـــة الريـــاض المتمثـــل في ارتفاع درجات الإصابة بالتهابات الجهاز التنفسي العلـــوي وأمـــراض الجلـــد والنســـيج الخلوي وأمراض العيون وأمراض الأذن والماستويد. وهـــذه الدراســـة توصـــي بـــالتقصي الدقيق لتحديد درجة هذا التأثير للتأكد مما إذا كانت تســـتدعي خطـــوات عمليـــة مثـــل نقل مصنع الإسمنت من موضعه وموقعه الحاليين إلى حيث لا يصـــل تأثـــيره للمدينـــة.

رابعاً: إحصاءات الأمـــراض:

لوحـــظ علـــى الإحصـــاءات الطبيـــة أن ســـجلات وزارة الصحـــة وكـــــذا الاستمارات الإحصائية الشهرية التي تعدهـــا المراكـــز الصحيـــة لا تمـــيز بـــين المرضـــى المسجلين بالمركز الصحي وغير المســـجلين. وهـــذا لا يعطـــي صـــورة صحيحـــة عـــن توزيع الأمراض ودرجات الإصابة بها. علماً بأن المتبع فيها قبل عـــــدة ســـنوات الفصـــل بينهما ثم عدل عن هذا المسلك الصحيح . والباحث يوصـــــي هنـــا بـــالعودة إلى ذلـــك المسلك حتى تكـــون الإحصـــاءات أجـــدى وأنفـــع والأبحـــاث المعتمـــدة عليـــها أدق ونتائجها أصـــح.

المصادر والمراجع

المصادر والمراجع

أوبريان، أيون؛ وأومالي، كفن، (١٩٨٧م)، **ضغط الدم المرتفع / أسبابه وطرق معالجته**، الأهلية للنشر والتوزيع، بيروت.

آل بسام، عبد الله بن محمد بن عبد العزيز، (ت١٣٤٦هـ)، **تحفة المشتاق في أخبار نجد والحجاز والعراق**، نسخة عن مخطوط المؤلف حررها نور الدين شربة (١٣٧٥هـ).

البشرى، السيد البشرى محمد؛ والبيوك، فاطمة، (١٤١٢هـ)، **أهمية البحث والتدريس في مجال الجغرافيا الطبية**، بحث مقدم للندوة الرابعة لأقسام الجغرافية بجامعات المملكة العربية السعودية المعقودة بقسم الجغرافيا بكلية العلوم الاجتماعية بجامعة أم القرى، مكة المكرمة.

البيوك، فاطمة، (١٤٠٢هـ)، **جغرافية الأمراض البشرية في المملكة العربية السعودية**، رسالة ماجستير غير منشورة ، قسم الجغرافيا، كلية الآداب، جامعة الملك سعود، الرياض.

جابر، محمد مدحت، (١٤٠٨هـ)، مرض السرطان في دول الخليج العربية / دراسة في الجغرافية الطبية، **سلسلة رسائل جامعية عدد (١١٣)**، جامعة الكويت والجمعية الجغرافية الكويتية، الكويت.

الجاسر، حمد، (١٣٩٧هـ)، المعجم الجغرافي للبلاد العربية السعودية: مقدمة تحوي أسماء المدن والبلدان والقرى وأهم موارد البادية، **سلسلة نصوص وأبحاث جغرافية وتاريخية عن جزيرة العرب، رقم (١٩)**، دار اليمامة للبحث والترجمة والنشر، الرياض.

الجاسر، حمد، (١٤٠١هـ)، **معجم قبائل المملكة العربية السعودية**، القسم الأول والقسم الثاني، النادي الأدبي في الرياض.

ابن جنيدل، سعد بن عبد الله، (١٣٩٨هـ)، المعجم الجغرافي للبلاد العربية السعودية: عالية نجد (إمارات؛ الدوادمي والقويعية والخاصرة وعفيف ووادي الدواسر، وغيرها) **سلسلة نصوص وأبحاث جغرافية وتاريخية عن جزيرة العرب، رقم (٢٠)**، دار اليمامة للبحث والترجمة والنشر، الرياض.

حسين، بيرم؛ حسن، علي، (١٩٩٠م)، **الموسوعة الطبية العربية**، الدار الوطنية للطباعة والنشر والتوزيع، بيروت.

الحميدان، يوسف عبد الله؛ والعيسى، محمد أحمد، (١٤٠٦هـ)، **الإنجازات الصحية في عهد الملك عبد العزيز (من عام ١٣١٩هـ - ١٣٧٣هـ)**، من بحوث المؤتمر العالمي عن تاريخ الملك عبد العزيز المعقود في جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية، الرياض.

الحميدي، إلهام محمد، (١٤١٠هـ)، **الاستقرار الحضري وتغير القيم في المجتمع العربي السعودي: دراسة لعينة من سكان منطقة الرياض**، رسالة ماجستير غير منشورة، قسم الدراسات الاجتماعية، كلية الآداب، جامعة الملك سعود، الريلض.

ابن حوقل، محمد بن علي، (ت ٣٦٧هـ)، **صورة الأرض**، دار الحياة بيروت، ١٩٧٩م.

ابن خلدون، عبد الرحمن بن محمد (ت٨٠٨هـ)، **مقدمة ابن خلدون**، تحقيق أ.م. كاترمير عن طبعة باريس سنة ١٨٥٨م، مكتبة لبنان، بيروت، ١٩٩٢م.

الخليفة، عبد الله بن حسين؛ وعبد الباري،إسماعيل حسن؛ والزهراني، عبد الرزاق بن حمود؛ والخلف، عبد الله بن حمد؛ والوليعي، عبد الله بن ناصر، (١٤١٣هـ)، **عوامل الاستفادة من خدمات المؤسسات العلاجية الخاصة: دراسة ميدانية**، عمادة البحث العلمي، جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية، الرياض.

ابن خميس، عبد الله بن محمد، (١٤٠٠هـ)، **المعجم الجغرافي للبلاد العربية السعودية: معجم اليمامة**، مطابع الفرزدق التجارية، الرياض.

رشوان، حسين عبد الحميد محمد، (١٩٨٣م)، **دور المتغيرات الاجتماعية في الطب والأمراض: دراسة في علم الاجتماع الطبي**، المكتب الجامعي الحديث، الإسكندرية.

روبتز، كومار، (١٤١٢هـ)، **أسس علم الأمراض**، ترجمة فريق من الأطباء تحت إشراف الدكتور محمد إياد الشطي، دار البشائر، دمشق.

الريحاني، أمين، (١٩٨٠م)، **تاريخ نجد الحديث**، المؤسسة العربية للدراسات والنشر،بيروت.

شرف، عبد العزيز طريح، (١٩٩٣م)، **البيئة وصحة الإنسان**، مؤسسة شباب الجامعة، الإسكندرية، ط٢.

الشريف، عبد الرحمن صادق، (١١٤٠٧هـ)، **جغرافية المملكة العربية السعودية**، دار المريخ للنشر، الرياض.

الشريف، عبد الرحمن صادق، (١٣٩٥)، **مدينة الرياض / دراسة في جغرافية المدن**، دارة الملك عبد العزيز، الرياض.

الصليع، عبدالله حمد؛ والجمال، فاروق محمد، (١٤١٣هـ)، الأبعاد الجغرافية للبنية الصناعية في مدينة الرياض عام ١٤٠٩هـ، **إصدارات مركز البحوث بكلية الآداب، رقم (٢٩)**، جامعة الملك سعود، الرياض

الصنيع، عبد الله بن علي، (١٤٠٣هـ)، الخدمات الصحية بمدينة مكة المكرمة / دراسة في الجغرافيا الاجتماعية، **سلسلة الدراسات والبحوث الاجتماعية**، رقم (١)، مركز البحوث التربوية والنفسية بكلية التربية، جامعة أم القرى، مكة المكرمة.

العوضي، فوزية، (١٤٠٤هـ)، **التغذية وصحة المجتمع**، مؤسسة الكويت للتقدم العلمي، الكويت.

الغامدي، عبد العزيز بن صقر، (١٤٠٤هـ)، توزع وانتشار الأمراض بين الحجاج في المشاعر المقدسة / دراسة في الجغرافية الصحية، **سلسلة الدراسات والبحوث الاجتماعية**، رقم (٢)، مركز البحوث التربوية والنفسية بكلية التربية، جامعة أم القرى، مكة المكرمة.

الغامدي، عبد العزيز بن صقر، (١٤٠٥هـ)، الجغرافيا الصحية كنموذج للجغرافيا التطبيقية، **سلسلة الدراسات والبحوث الاجتماعية**، رقم (٤)، مركز البحوث التربوية والنفسية بكلية التربية، جامعة أم القرى، مكة المكرمة.

غيبية، مصباح، (١٩٧٧م)، **المشكلات الصحية في القطر العربي السوري**، وزارة الثقافة والإرشاد القومي دمشق.

الفارسي، زكي محمد علي، (١٤٠٩هـ)، **الدليل الشامل للمملكة العربية السعودية: خرائط-معلومات-إحصاءات**، المؤلف، جدة.

الفرا، محمد علي، (١٩٨٧م)، **مناهج البحث في الجغرافيا بالوسائل الكمية**، وكالة المطبوعات، الكويت.

فريحات، حكمت، (١٩٩١م)، **الوجيز في علم الأمراض**، دار الشروق للنشر والتوزيع، عمان.

فواز، مصطفى، (١٩٨٠م)، **مبادئ تنظيم المدن**، معهد الإنماء العربي، بيروت

الكيلاني، عبد الرزاق، (١٤١٦هـ)، **الوقاية خير من العلاج**، دار القلم، دمشق.

لجنة الأطلس الوطني، (١٤٠١هـ)، **أطلس السكان للمملكة العربية السعودية**، جامعة الملك سعود، الرياض.

لوريمر، ج.ج، (١٩٠٥)، **دليل الخليج**، القسم الجغرافي ترجمة قسم الترجمة بمكتب أمير قطر، الدوحة، ١٤٠٥هـ .

محاسنة، إحسان علي، (١٩٩٢م)، **البيئة والصحة العامة**، دار الشروق للنشر والتوزيع، عمان.

مصلحة الإحصاءات العامة ، (١٤١٠هـ)، **حصر الخدمات بالمدن والقرى**، الدليل الثامن، الرياض.

منظمة الصحة العالمية، (١٩٨١م)، **المعايير الدولية لمياه الشرب**، المكتب الإقليمي لشرق البحر الأبيض المتوسط، الإسكندرية.

منظمة الصحة العالمية، (١٩٩٠م)، **التجربة الصينية في مجال الرعاية الصحية**، الإسكندرية.

موري، ج ج، (١٩٩١م)، **الاستخدام الأمثل للفلورايد من أجل صحة الإنسان**، منظمة الصحة العالمية بالاشتراك مع الاتحاد الدولي لأطباء الأسنان ومؤسسة و. ك. كيلوغ، الإسكندرية.

نعمة، حسن، (١٤١٣هـ)، **الأمراض / أسبابها – مظاهرها**، دار الكتاب الحديث، الكويت.

نور، عثمان الحسن محمد، (١٤٠٩هـ)، صحة الأطفال ووفياتهم في إطار التغير الاجتماعي والاقتصادي في المملكة العربية السعودية، **إصدارات مركز البحوث بكلية الآداب، رقم (١٣)**، جامعة الملك سعود، الرياض.

وزارة البترول والثروة المعدنية، إدارة المساحة الجوية، (١٤٠٤هـ)، **خرائط المملكة العربية السعودية ١ : ٢٥٠٠٠٠** لوحات :

- الرياض: ١٦-٣٨ NAG
- بريدة: ٦-٣٨ NAG
- الرس: ٩-٣٨ NAG
- المجمعة: ١١-٣٨ NAG
- المذنب: ١٠-٣٨ NAG
- القويعية: ١٥-٣٨ NAG
- حوطة بني تميم: ٤-٣٨ NF
- الرين: ٣-٣٨ NF

— ليلى: ٨-٣٨ NF
— الدوادمي: ١٤-٣٨ NAG
— الأحمر(الأفلاج): ٧-٣٨ NF
— حلبان: ٢-٣٨ NF
— حصاة قحطان: ٦-٣٨ NF
— ضرية: ١٣-٣٨ NAG
— شوية: ٨-٣٨ NAG
— رماح: ١٢-٣٨ NAG
— الأرطاوية: ٧-٨٧ NAG
— عفيف: ١-٣٨ NF

وزارة الصحة، (١٤١٦)، **لماذا تتساقط أسنان الحامل، الطبية**، السنة التاسعة عشرة، العدد ٩٠، جمادى الآخرة — رجب ١٤١٦هـ

المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الرياض، (١٤١١–١٤١٥هـ)، **بيانات غير منشورة عن الأمراض المسجلة في مراكز الرعاية الصحية الأولية بمنطقة الرياض**، وزارة الصحة.

المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الرياض، (١٤١٠هـ)، **نشرة إحصائية عن القوى العاملة والخدمات العلاجية في صحة منطقة الرياض**، وزارة الصحة.

المديرية العامة للشؤون الصحية بمنطقة الرياض، (١٤١٤هـ)، **نشرة إحصائية عن الخدمات العلاجية في صحة منطقة الرياض لعام ١٤١٤هـ**، وزارة الصحة.

الوليعي، عبد الله بن ناصر، (١٤١١هـ)، **التوزيع الجغرافي للأمراض في المملكة العربية السعودية والعوامل المؤثرة في هذا التوزيع مع إشارة خاصة لمنطقة إمارة الرياض ومدينة الرياض**، مركز أبحاث مكافحة الجريمة، وزارة الداخلية، الرياض.

وهيبة، عبد الفتاح محمد (١٤١١هـ)، **أوراق خاصة**، الرياض.

وينبلاد، أونو وكيلاما، وين، (١٩٨٣هـ)، **الإصحاح بدون ماء**، المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية بشرق البحر المتوسط، الإسكندرية.

اليوسف، عبد الرزاق أحمد، (١٤٠٠هـ)، **جغرافية الاستيطان البشري في منطقة الرياض الإدارية**، رسالة ماجستير غير منشورة، قسم الجغرافيا، كلية الآداب، جامعة الملك سعود، الرياض.

Daniel, Wane W., (1987), **Biostatistics: A Foundation for Analysis in the Health sciences**, Fourth Edition, John Wily & Sons, Inc. ,New York.

Macglashan, Nil , (1972), **Medical Geography : Techniques of Field Studies**, Methuem & Co. LTD, London.

Al-Ribdi, Mohammed Saleh, (1990), **The Geography of Health Care in Saudi Arabia : Provision and Use of Primary Health Facilities in Al-Qassim Region**, A thesis submitted for the degree of Doctor of Philosophy , University of Southhampton.

Sebai, Zohair A., (1985), **Health in Saudi Arabia,** Volume One, Tihama Publication, Riyadh.

Al-Shammary, Abdullah; Guile, Ernest; El-Backly, Mahmoud; Lamborne, Adrian, (1412 A.H.), **An Oral Health Survey of Saudi Arabia: Phase 1 (Riyadh),** General Directorate of Research Grants Programs-King Abdul Aziz City for Science & Technology, Riyadh.

Al-Solai Abdullah, Hammad, (1985), **The Impact of Industrial Estates on Metropolitan Riyadh City, Saudi Arabia**, A disssartation submitted to the faculty of The University of Utah in partial fulfillment of the requirements for the degree of Doctor Of Philosophy.

ملاحق البحث

ملحق رقم (١)

ملحق رقم (٢)

ملحق رقم (٣)

ملحق رقم (٤)

ملحق رقم (١)

جدول رقم (م١-١)

مفتاح رموز الأمراض المدرجة في جداول البحث

الرموز	الأمـــــــــــــراض
م١	الأمراض الطفيلية والمعدية
م٢	الديدان المعوية
م٣	مرض السكري
م٤	فقر الدم
م٥	أمراض العيون
م٦	أمراض الأذن والماستويد
م٧	ارتفاع ضغط الدم .
م٨	أمراض الشرج وما حوله
م٩	التهابات الجهاز التنفسي العلوي
م١٠	الالتهابات الرئوية
م١١	الأمراض الانسدادية الرئوية المزمنة
م١٢	الأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف
م١٣	أمراض اللثة والأسنان
م١٤	أمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة
م١٥	التهابات مجرى البول
م١٦	التهابات الثدي لدى النساء
م١٧	التهابات أعضاء الحوض لدى النساء
م١٨	آلام الطمث والنزف الرحمي
م١٩	أمراض الجلد والنسيج الخلوي
م٢٠	أمراض الجهاز العظمي والعضلي
م٢١	الالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل

جدول رقم (م١-٢)

مفتاح رموز القطاعات الصحية بمنطقة الرياض

الواردة في جداول البحث

الرموز	القطاعات
ق١	مدينة الرياض
ق٢	ضواحي مدينة الرياض
ق٣	منطقة رماح
ق٤	منطقة ضرماء
ق٥	منطقة المزاحمية
ق٦	منطقة الزلفي
ق٧	منطقة الفلاج
ق٨	منطقة وادي الدواسر
ق٩	منطقة السليل
ق١٠	منطقة حريملاء
ق١١	منطقة ثادق
ق١٢	منطقة الحريق
ق١٣	منطقة حوطة بني تميم
ق١٤	منطقة الخرج
ق١٥	منطقة الدوادمي
ق١٦	منطقة السر
ق١٧	منطقة حوطة سدير
ق١٨	منطقة المجمعة
ق١٩	منطقة الغاط
ق٢٠	منطقة القويعية
ق٢١	منطقة شقراء
ق٢٢	منطقة عفيف

جدول رقم (م١-٣)

نسب الإصابة (بالألف) بالأمراض بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق١	العريجا الغربي	١,١	٠,٢	٠,٦	٠,١	١,٦	٥,٢	١,٠	٠,١	٤٢,٧	٠,٠	٢,٩	٠,٠	٣,٤	٨,٤	٢,٥	٠,١	١,٢	٠,٧	٦,٣	١,٢	٢,٠
ق١	النسيم الأوسط	٣,٠	٠,٢	٠,٨	٠,٣	٢,٠	١,٠	٠,٧	٠,١	٤٢,٩	٠,٥	٣,٠	٠,١	٦,٠	٧,٥	٢,٤	٠,٠	٢,٢	٠,٦	٤,٨	٤,٤	٠,٣
ق١	المرقب	٠,١	٠,٤	١,٢	٠,٧	٤,٨	١,٧	١,٨	٠,٨	٢٠,٥	٤,٤	١,٠	٠,٩	١٥,٠	٤,٣	٢,٩	٣,٠	٢,١	١,٧	٤,٣	٣,٧	٢,٣
ق١	النظيم	٥,١	٣,٤	٠,٨	١,٨	١٣,١	٣,٦	٣,٠	١,٣	١٢٣	٠,٠	٢,٨	٢,٨	١٠,٩	٢٧,٨	٣,٩	٠,٣	٠,٨	٢,٥	١٢,٨	١٩,٧	٢,٤
ق١	غبيرة	٠,٩	٠,٧	٢,٨	٠,٦	٢,٠	١,٢	٠,٨	١,٠	٤٨,٩	٠,٤	٢,٠	١,٤	٨,٦	٦,٥	٢,٤	٠,٦	٠,٥	٠,٣	٤,٩	٥,٣	٠,٤
ق١	الملز	٠,٦	٠,١	١,٤	٠,٤	٢,٣	١,٢	١,٢	٠,٢	٢٧,٥	٠,٠	٠,٤	٠,٤	٢١,٦	٣,٨	٠,٣	٠,١	٠,٩	١,٣	٢.٨	٢,٣	١,٢
ق١	السويدي	٤,٧	٣,١	٣,٨	٣,٤	٥,٨	٣,١	٣,٢	٢,٢	٨٠,٤	٧,٠	٣,٢	١,٩	١,٦	٧,٧	٥,٠	١,٩	٢,٤	٣,٣	٦,١	٤,٤	١,٢
ق١	الطب المهني	٠,١	٠,٢	٠,٤	٠,٠	٠,٩	٠,٢	٠,٣	٠,٣	٢٠,١	١,١	٠,٦	١,٥	٠,٧	٦,٠	١,٠	٠,٠	٠,٠	٠,٠	٢,٩	٣,٤	١,١
ق١	بدر والشعلان	٢,٣	٠,٧	٢,٣	٠,٨	٤,٥	٠,٩	١,٥	٠,٣	٧٩,٥	٠,٣	١,٥	٠,٢	٠,٧	٨,٩	٢,٤	٠,٢	٠,٣	٠,٩	٨,٣	٦,٩	١,١
ق١	طويق	٢,٤	٣,٢	٣,٤	١,٣	٦,٣	٢,٩	٣,٣	٠,٢	٦٥,٦	٠,٨	٥,٥	٠,٠	٦,٤	١٢,٣	٣,٣	٠,٣	١,٩	٠,٧	٨,٤	٩,٥	٠,٦
ق١	منفوحة الجديدة	١,٠	١,٤	٥,٧	٠,٣	٢,٧	٤,٨	١,٨	٠,٣	٥٤,٨	٠,٥	٣,٨	٠,٠	٠,٦	١٥,٧	٢,٠	٠,٣	٢,٤	٠,١	١٤,٣	١٠,٣	١,٠
ق١	العليا والسليمانية	٢,٣	٠,٨	٠,٨	٠,٥	٥,٢	١,٠	٤,١	٠,٢	٤٠,٥	٤,١	١,٢	٠,٢	١٧,٩	٩,٦	٠,٤	٠,٤	٥,٧	١,٤	٥,٥	٦,٠	١,٦
ق١	الروضة	٤,٥	٣,٨	٣,٣	١,٩	٣,٩	٥,١	٤,١	٢,٣	٨,٣	٤,٩	٣,٥	٣,٥	١,٠	٨,٧	٢,٣	٠,٦	١,٠	٠,٧	٥,٥	٧,٦	٥,٧
ق١	المرسلات	١,٠	٠,٩	١,٤	٠,٨	٣,٤	٢,٥	١,٤	٠,٠	٤٤,٠	١,٧	٤,٨	٠,٠	٠,٧	٥,٩	١,٥	٠,١	٠,٩	٠,٧	٥,٢	٣,٨	١,٦
ق١	النسيم الشرقي	٣,٣	١,٠	٢,٢	١,١	٣,٦	٢,١	٢,٣	٠,٥	٥٠,٣	٤,٤	١,٦	٠,١	٢٢,١	١٧,٣	٤,٤	٠,٢	١,٠	٠,٩	١١,٤	٩,٢	١,٤
ق١	العزيزية	٢,٣	٠,٨	٣,١	٣,١	٨,٧	٣,٠	٢,٧	٠,١	٩٢,٣	٠,٣	٣,٩	٠,٠	٣٥,١	١٧,٧	٥,٦	٠,١	٢,٥	١,٢	١١,٩	١٢,٥	١,٧
ق١	شبرا	١,٣	٠,٨	٣,٣	٣,٨	٥,٤	٣,٧	٢,٦	٠,٣	٧٨,٥	٠,٢	٠,١	٠,١	٢٠,٢	١٥,٤	٢,١	٠,٥	٠,٧	٠,٦	١٠,١	٩,٧	١,٤
ق١	النهضة والخليج	١,٩	٠,٥	٣,١	٠,٥	٣,٦	٢,٠	١,٧	٠,٣	٦٣,٣	٠,٣	٤,٧	٠,٠	٧,٨	٧,٥	٢,١	٠,٠	٠,٩	٠,٤	٤,٢	٤,١	٠,٣
ق١	عتيقة	١,٢	٠,٤	٤,٢	٣,٣	٤,٧	٢,١	٢,٠	٠,٤	٥١,١	٠,٠	٢,٢	٠,١	٠,٧	٦,٨	١,٥	٠,١	٠,٦	٠,٨	٩,٢	٦,٤	٢,٢
ق١	الشفاء	١,٨	١,١	٢,٨	١,٦	٧,٢	٤,٧	٢,١	٠,٣	٧٣,١	٩,٥	٧,٠	٠,٧	٣٥,٨	١٤,٥	٤,١	٣,٢	٢,٧	٣,٠	١٠,٨	١١,٧	٠,٦
ق١	الشعبة	٠,٧	٠,٢	٢,٤	٠,٦	٢,٣	٢,٦	٠,٧	٠,١	٥٤,٠	٠,٠	٠,٩	٠,٢	١٦,٥	٢,٨	٠,٩	٠,٤	٠,٤	٠,١	٤,٣	٤,٢	١,٣

(تابع) جدول رقم (م١-٣)

نسب الإصابة (بالألف) بالأمراض بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق١	منفوحة القديمة	١,٤	٠,٦	١,٦	١,٥	٥,٥	١,٨	٠,٧	٠,٢	٧٥,٣	٠,٠	٠,٨	٠,٠	٣٠,٩	٩,٧	٢,٦	٠,٠	١.٥	٠,٠	٨,٦	٩,٤	١,٢
ق١	أم الحمام	٣,٨	٢,٥	٧,٨	٣,٧	٥,٢	٥,٨	٤,١	٦,٨	١٤٢	١١,٩	١٢,٣	٢,٤	٢٥,٣	١٠,١	٨,١	١,٦	٣,٠	٨,٠	١٠,٣	١٢,١	٤,٥
ق١	النسيم الغربي	٤,٤	١,١	٣,٦٠	٤,٦	٧,٢	٤,٦	٢,٧	٠,٤	٨٧,٦	٠,٥	٦,٧	٠,٠	٢٥,٤	١٣,٨	٢,٤	٠,٣	٢,٥	١,٢	١٣,٢	١١,٠	١,٠
ق١	عسير	٢,١	٠,٤	١,٢	١.٢	٦,٦	٢,٢	١,٢	٠,٠	٦١,٩	٠,٠	٥,٤	٠,٠	٠,٠	٩,٤	١,٧	٠,٠	٠,٥	١,٢	٥,٥	٦,٦	٠,٦
ق١	ظهرة البديعة	٢,٨	٠,٦	٤,٨	١,٦	٨,٣	٢,٦	٢,٨	٠,٣	٦٩,٦	٠,١	٢,٩	٠,١	٠,٧	١١,٣	٣,٤	٠,١	٠,٣	٠,٣	١٠,٥	٧,٨	٢,٨
ق١	الملك فيصل والأندلس	٢,٢	٠,٦	١,١	٠,١	٣,٠	٠,٨	١,٠	٠,١٠	٥٣,٨	٠,٢	٢,٩	٠,١	١١,٩	٣,٦	١,٣	٠,٠	٠,٤	٠,٢	٤,٢	٢,٩	٠,٤
ق١	الخدمة الاجتماعية	٢,٠	٠,٣	٠,٧	٠,٦	٣,١	١,١	١,٣	٠,٢	٤١,٤	٠,٠	١,٨	٠,٠	٢٠,٤	٥,٨	١,٤	٠,١	١,٣	١,٥	٦,٩	٣,٠	١,٤
ق١	المنتزه	١,٥	٠,٤	٣,١	١,٩	٣,٥	١,٧	١,١	٠,١	٦٢,١	٠,١	٣,٠	٠,٠	٠,٩	١٦,٠	٢,٢	٠,٠	٠,٥	٠,٥	١٢,١	٦,٣	٢,٢
ق١	الربوة	٣,٨	١,٧	٤.٤	١,١	٣,٩	٣,٢	١,٦	٠,٧	٧٠,٧	٠,٠	٢,٠	٠,٢	٣٢,٨	١٩,١	٣,٠	٠,٣	٠,٨	٠,٣	٩,١	٥,٧	٢,٧
ق١	سلطانة	١,٩	١,٤	٣,٨	٠,٤	٧,٨	٢,٩	٢,٩	٠,٩	٢,٠	٠,٠	٥,٢	٠,٠	٢٣,٦	١٠,٦	٢,٨	٠,٠	٢,٤	٠,٨	١٢,٥	١١,٨	٠,٥
ق١	أم سليم	١,٩	١,١	١,٦	٤,٠	٤,٠	٢,١	١,٠	٠,٨	١٨,٤	١,١	٤,٠	٠,٥	٠,٧	٤,٦	٠,٨	١,٢	١.٩	١,٢	٤,٧	٥,٩	١,٠
ق١	السويدي الغربي	١,٩	١,٨	٢,١	١,٣	٧,٩	١,٧	٢,٣	٠,٧	٥٤,٣	٠,١	١,٣	٠,٠٧	١٤,١	١٠,٠	٢,٦	٠,٢	١,٥	٠,٤	٧,٠	٧,٦	٠,٨
ق١	السلام	٠,٢	١,٤	٣,٠	٠,٦	٣,٦	١,٩	١,٧	٠,١	٧٤,٢	٠,٠	١,٥	٠,٠	١٧,٩	٩,٠	١,٦	٠,١	١,٠	٠,٨	١٠,٤	٦,٤	٤,١
ق١	الخالدية	٠,٨	٠,٥	٢,٤	٠,٢	٥,٣	٣,٩	٢,٢	٠,٣	٦٥,٥	٤,٦	٣,٥	٠,٦	٩,٨	١١,٥	٣,٤	٠,٥	١,١	٠,٦	٨,٢	٦,٧	١,٤
ق١	الفواز	١,٨	٢,٦	٢,٤	٠,٥	٨,١	٦,٢	٢,٦	٠,٣	١٣٢	٠,١	١,٥	٠,٠	٢٦,٣	١٩,٧	٣,٤	٠,٨	١,٥	١,٢	١٥,١	١٢,٥	١,٩
ق١	العريجا الأوسط	١,٢	٠,٦	٠,٥	٠,٧	٣,٦	١,٣	٠,١	٠,١	٢٩,٤	١,٥	١,١	٠,٠	٠,٥	٣,٢	١,٣	٠,٠	٠,١	٠,٠	٢,٥	٢,٠	٠,١
ق١	عليشة	٤,٢	٠,٤	١,٣	٠,٧	٢,٦	٠,٨	٠,٧	٠,١	٣٨,٣	٠,٠	١,٧	٠,٠	٩,٦	٤,٨	٠,٩	٠,٢	١,٤	٠,٥	٥,١	٤,٠	٠,٣
ق١	البديعة	٠,٩	٠,٢	٤,٤	٠,٩	٥,٩	١,٠	٣,٢	٠,٢	٤٠,٦	٠,٤	٢,٢	٠,٠	١٣,٧	٧,٨	٢,٢	٠,٥	١,١	١,٨	٧,١	٥,٠	٠,٩
ق١	اليمامة	٦,٧	٠,١	٣,٦	١,٣	٨,٦	٤,٢	١,٨	٠,٧	٥٥,٣	١.٣	١,٩	٠,١	٣٠,٧	٢٢,٠	٤,٨	٠,٢	٢,٨	٠,٥	٢٠,٢	٩,٣	٣,٦
ق١	الناصرية	٠,٨	٠,٤	٥,٨	١,٤	٤,٦	١,٣	١,٧	٠,٢	٥٠,٤	٠,٢	١,٩	١,٤	٢٦,٥	٨,٩	٤,١	٠,١	٠,٢	٠,٤	٦,٩	٧,٠	١,٢
ق١	حي الملك فهد	١,٩	٠,٥	١,١	٠,٤	٣,٥	٣,١	٠,٧	٠,٠	٤١,٣	٠,٠	٣,٨	٠,٠	٠,١	٣,٤	١,٤	٠,٠	١,٤	٠,٠	٣,٧	٣,٥	٠,٢

(تابع) جدول رقم (م١-٣)

نسب الإصابة (بالألف) بالأمراض بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق١	القوطة	١,٣	٠,٣	٣,١	٠,٤	٤,١	٢,٢	٣,٠	٠,٢	٣٨,٠	٠,١	١,٧	٠,٠	٠,٠	٤,١	١,٦	٠,١	١,٠	٠,٣	٦,٤	٣,٥	١,٠
ق١	الروابي	٤,٨	٠,٧	٣,٦	٠,٤	٥,٦	٤,٤	٢,١	٠,١	٥٩,٥	٠,٠	٤,٥	٠,٢	١٣,٤	٦,٩	٢,٣	٠,٠	٠,٤	٠,١	١٢,٩	٤,٥	٤,٢
ق١	الدار البضاء	٦,٤	٣,١	٧,١	٥,٩	١٠,٨	٤,٢	٣,٠	٠,٤	١٢٠	٠,٠	١٩,٢	٠,١	٣٦,٠	١٦,٠	٣,٥	٠,٢	٣,٣	٠,٧	١٩,١	١١,٥	٣,١
ق١	صلاح الدين	١,٤	٠,٣	٢.٦	٠,٤	٣,١	٢,٤	١,١	٠,١	٤١,٣	٠,١	٢,٦	٠,٠	٢٤,٥	٥,٧	٢,٠	٠,٢	٠,٦	١,٣	٥,١	٣,١	١,٤
ق١	الديرة	٢,٥	٠,١	٢,٩	١,٩	٦,١	١,٨	١,٨	٠,٣	٧٥,٦	٠,٠	٣,٤	٠,١	٥,٢	٨,١	٤,٢	٠,١	٠,٩	١,٠	١٠,٢	١٠,٢	٠,٦
ق١	الفيصلية	٤,٠	٠,١	١,٠	٠,٨	٨,٦	٢,٢	٢,٠	٠,٧	٥٨,٨	٠,٠	٣,٩	٠,٠	١٤,١	٢٢,٥	٣,٥	٠,٣	٢.١	١,٧	١٤,٨	١١,٨	٢,٨
ق١	السلي	٢,٨	٠,٩	١,٥	١,٠	٥,٢	٢,٥	١,٠	٠,١	٧٨,٨	٠,٠	٢,٦	٠,٠	٠,٥	١١,٠	٣,١	٠,٢	٠,٩	٠,٨	٨,٧	٥,٢	٢,١
ق١	الغرابي	٢,٢	٠,٤	١,٨	١,٨	٥,٣	٠,٧	١,٠	٠,١	٤٥,١	٢,٤	٢,٨	٠,٠	١٢,٩	٧,٣	١,١	٠,٠	١,١	٠,٣	٦,٨	٥,١	١,١
ق١	المحمدية	٢,٤	٠,٢	٣,٧	١,٢	٦,٩	٤,٨	٠,٩	٠-٢	٦١,٠	١,١	٥,٢	٠,٠	٣١,٠	٩,٣	٣,٩	٠,١	٢,٩	٠,٦	٨,٩	٤,١	٦,٢
ق١	الرحمانية	١,٢	٠,٣	٤,٨	١,٦	٥,٣	١,٢	٣,٣	٠,٦	٦٢,٧	٠,٠	١,٧	٠,١	٧٢,٤	٨,٩	٤,٢	٠,١	٠,٥	٠,٦	٩,١	٧,٩	٢,٤
ق١	المنصورة	١,٥	٠,٠	٢,٨	٠,١	٥,٠	٤,٢	١,٦	٠,٣	٥٥,٣	٠,٠	٥,١	٠,٠	١,١	٧,١	١,٤	٠,٠	١,٢	٠,٤	٥,٧	٤,٩	٤,٠
ق١	العريجا القديم	٠,٧	٠,٤	٥,٠	٠,٠	٨,٤	١,٥	٣,١	٠,١	٦٧,٢	٠,٠	٥,٨	٠,٠	٠,٣	١٤,٥	١,١	٠,٠	٠,٧	١,٠	٨,٠	١٠,٥	٠,١
ق١	الصناعية	٠,٠	٠,١	٠,٦	١,٥	٠,٩	٠,٣	٠,٣	٠,٠	٧٤,٤	٠,٠	٠,٩	٠,٢	١٣,٣	٦,٣	٠,٧	٠,٠	٠,٠	٠,٠	٣,٧	٢,٧	٠,٥
ق١	المصانع	٠,٠	٠,٢	٤,٨	٠,٠	١٣,٣	٥,٩	١,٨	١,٠	١٢٦	٠,٠	١,٦	٠,٠	٤,٢	١٣,٣	٣,٨	٠,٠	٠,٤	١,٦	١٧,٦	١٣,٥	٣,٦
ق٢	الدرعية	١,٨٤	١,٢٠	٥,٤٩	٠,٥٣	٨,٩٦	٢,٥٧	٢,٠٢	٠,٥٧	٧٨,٥	٠,٨٣	٢,٣٤	٠,١٨	٢٤,٩	٢٨,٥	١,٩٩	٠,٠٦	٠,٨٢	٠,٨١	٨,٠٠	٦,٨١	٢,٥٢
ق٢	الحاير	٢,٢٩	٩,٤٨	٥,٢٨	٣,٣١	١٢,٠	٣,١٧	٦,٢٦	٠,٤٩	١٣٥	٠,٩٣	٨,٣٣	٠,١٠	٤٢,٠	١٩,٩	٨,٢٩	٠,١٥	٢.٨٢	٤,٤٤	١٧,١	٢٢,٩	٠,٨٧
ق٢	عرقة	٤,٤٩	٢,٧٦	٧,٢٦	٢,٩٧	١٣,٤	٥,٩٧	٧,٤٣	٠,٣٨	١٥٤	٠,١٩	١٥,٦	٠,٠٠	٢٦,٩	٢٩,٥	١,٧٣	٠,٦٥	١,٥٦	٠,٨٥	٢٠,٠	٢١,٦	٢,٦٠
ق٢	هيت	٠,١٤	١,٣٨	١,٩٢	١,٠٠	١١,٨	٤,٠٠	١,٧٩	٠,١٤	١٤٠	٠,٥٥	٧,٢٩	٠,٨٣	٤,٩٥	٢٢,٧	٥,٥١	٠,٠٠	٠,٤١	٠,٩٦	١٤,٦	١٤,٢	٥,٧٨
ق٢	العيينة	٣,١٤	١,٤٣	١٢,٥	١,١٤	١٣,٨	٦,١٠	٥,٠٣	٠,٤٣	١١٠	٠,٠٠	١٤,١	٠,٢٩	٠,٨٤	٣٤,٩	٦,٩٧	٠,٠٠	٢,٤٠	١,٤٢	١٠,٥	٢٧,٠	١,٩٨
ق٢	العمارية	٠,٣٤	٧,٧٥	١٩,٩	١,٨٩	١٩,٩	١,٦٠	٥,٦٨	٠,٦٣	٢٠٠	٤,٣٢	١١,٢	٠,٦٦	٧,١١	٣٠,٣	١٢,٢	١,٢٦	٠,٣٤	١,٩٤	٢٥,٣	١٨,١	١٦,٧
ق٢	لبن	٠,٠٠	٣,٤٢	٠,٠٠	٠,٠٠	١٦.٢	٣,٢٨	٠,٠٠	٠,٠٠	٨٥,٩	٠,٠٠	٥,٣٥	٠,٠٠	٨,٤٩	٣٢,٧	٠,٨٩	٠,٠٠	٠,٧٥	٢,٥٣	٢٣,٧	٤٣,٤	٩,٣٨

(تابع) جدول رقم (م١-٣)

نسب الإصابة (بالألف) بالأمراض بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق٢	الشمامة	٠,٠	٠,٠٠	١١,٨	٠,٠٠	٦٤,٦	٤,٢٥	١٢,٣	٣١,٦	٥٠,٥	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	١١,٨	٢٥٨	٣,١٩	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٨١,٦	٢٣٨	١٠,٤
ق٢	سلطانة الجديدة	٠,٠٠	٠,٠٠	٦,١٦	٠,٠٠	١٣,٢	٤,٢٤	٧,١١	٠,٠٠	١١١	٠,٠٠	١٢,٣	٠,٠٠	٥,٦٧	٢٨,٨	٠,٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٢٥,٦	٢٦,٤	٠,٠٠
ق٢	هجرة سعد	٨,٣٨	٠,٠٠	١,٤٠	٠,٠٠	٢٢,٧	٧,٠٦	٠,٠٠	١,٤٤	١٣١	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	١٥,٦	٣٨,٣	٤,٢٣	٠,٠٠	٥,٦٣	٧,٠٢	٢٥,٦	٢٨,٢	٢,٧٩
ق٣	رماح	٦,٩٣	١,٦٥	٣,٠٦	٧,٣٨	١٢,٧	٣,٨٢	٦,٨٨	٠,٢٨	٢٠٠	٠,٢١	٣,١٣	٠,٣٥	٢٢,٧	٥٠,٤	٥,٧٧	٠,٤٢	٢,١٥	٢,١٦	٢٠,٥	٢٤,٦	١٠,٥
ق٣	شوية	٤,٧٦	٠,٤٠	٢,٣٨	٠,٠٠	٢٢,٢	١١,٥	٦,٣٥	٠,٠٠	٢٥٦	٠,٠٠	١٠,٧	٠,٤٠	٤٤,١	٥٤,٨	١٥,٥	٠,٧٩	٤,٧٧	٣,٥٨	٤٣,٣	٤٩,٣	٥,٩٦
ق٣	حفر العتش	٣,٩١	٠,٤٩	١٠,٢	٠,٩٩	٢٢,٩	٤,٤٣	١٢,٧	٠,٩٩	١٥٦	٦,٨٣	١٤,٢	٠,٠٠	١٧,٦	٩٦,٧	٦,٣٨	٠,٤٩	٠,٠٠	٢,٩٢	٤٠,١	٩٧,٥	١١,٣
ق٣	الرحية	٢,٠	٠,٥٠	٢,٥٠	٠,٥٠	١٩,٤	٩,٩٦	٩,٩٦	١,٥٠	٢٠٠	٤١,٩	١١,٥	٠,٥٠	٢١,٩	٥١,٧	٥,٩٦	٢,٠٠	٤,٤٨	٥,٤٨	٢٤,٤	٤٩,٣	١,٤٨
ق٤	ضرما	٩,٢٨	٥,٨٣	١٧,٩	١١,٣	١٩,٥	١٨,٨	١٩,٢	١٣,٤	١٣٦	٣٣,٨	١٤,٢	١٦,٧	٥٢,٤	٥٤,٦	١٤,١	٦,٩١	٧,٠٦	٦,٣٣	٢٧,١	٣٢,٣	١٩,٥
ق٥	المزاحمية	٣,٣٢	١,٣٠	٦,٤٧	٢,٠٧	٨,٣٧	٤,٩٥	٧,٤٥	٠,٩٢	٩٨,٠	١,٣١	٦,٤٢	٠,٠٠	١٧,٩	٢٤,٤	٣,٩١	٠,٤٩	٢,٠١	٢,٤٤	١٤,٣	٢١,٤	٢,١٢
ق٥	القطقط	٢,٧٤	١,١٥	٢٣,٧	٠,٤٣	١٦,٨	١٢,٦	٦,٨٩	٠,٤٣	٢٢٤	٠,٠٠	١٠,٦	٠,٠٠	٩٤,٥	٤٦,٨	١٤,٢	١,١٥	٣,٧٣	٥,٧٤	٣١,٠	٤٢,٩	٢,٨٧
ق٥	حفيرة نساح	٠,٦٥	١,٦٣	١٢,١	٠,٠٠	٣٦,٢	١٧,٨	١٢,٧	٢,٦٠	١٥٥	٣٦,٣	٥,٠٥	٠,٠٠	٢٠,٨	٥٦,٧	١٥,٣	٠,١٦	٦,٨٥	١٢,١	٣٢,٢	٤٦,٣	٥,٥٤
ق٥	جو باليطين	٢,٩٤	٢,٦٩	١٠,٢	٠,٢٣	١٧,٦	٨,٦٢	١,٩٩	٠,٢٥	٢٢١	١,٥٣	٩,٦٣	٠,٤٦	٣,٤٧	٥٦,٠	٧,٤٨	٠,٠٠	٠,٢٣	٢,٥٠	٢٥,١	٤١,٩	١,٦٢
ق٥	قصور المقبل	٥,٢٥	٢,٣٠	٦,٤١	٦,٠٣	٢٠,٥	٩,٠٧	٩,١٠	٠,٢٦	٢٣٦	٠,٢٦	١١,٥	٠,٠٠	٥,٦٣	٦١,١	٩,٦٠	٠,٠٠	٣,٧١	٠,٣٩	٢١,٩	٧٠,٦	٤,٣٥
ق٦	حي رقم (٣)	٢,٤	٤,١	١,٦	١,١	١٧,٢	٢,٧	١,٨	٠,٧	٢٠٤	٢,٢	٢,٨	٠,٧	٥٠,٥	٢٩,٤	٢,٢	١,٦	٢,٠	١,٩	٢٠,٢	٢٠,٨	١,٢
ق٦	الزلفي الشمالي	٣,١	٠,٢	١,٧	١,٣	٢,٥	١٢,٨	١,٠	٠,٤	١٣٧	٠,٠	٩,٧	٠,٠	٤٦,٤	١١,٦	٣,٣	٠,٤	٠,٩	٢,٤	١١,٢	٩,٣	١,٠
ق٦	حي رقم (١١)	٩,٢	٣,١	٢,١	١,٥	١٧,٧	٨,٨	٣,٨	٠,٦	١١٩	٦,٣	١١,٤	٠,٢	٣٧,٣	٣٩,٦	٦,٣	٠,٨	٣,١	٢,٠	٢٢,٦	٢٤,٢	٣,٦
ق٦	الزلفي الجنوبي	٤,٠	١,٣	٦,٢	٠,٠	٩,٦	٦,٥	٧,٨	١,٠	٢٥٧	٠,٦	٦,٨	١,١	١٠,٩	١٤,١	١٢,٩	٠,٧	٢,٦	٢,٧	٢٣,٩	١٨,٦	٢,٦
ق٦	الخليج	٢,٠	٢,٥	١,٨	١,١	١٣,٢	٤٤,٧	٤,٦	٠,٤	٢٦٦	٦,٣	٨,١	١,٤	٢٧,٥	٥٧,٩	١٠,٥	٠,٨	١,٤	٤,١	٢٧.١	٣٦,٣	٠,٧
ق٦	علقة	٥,٧٦	٢,٦٥	٥,٥٠	٠,٥٤	٢٤,٦	٢٨,٥	٣,٩٥	٠,١٣	١٤٣	١٢,٥	١٧,١	٠,١٤	١٩,١	٤١,٢	٤,٧٠	٠,٢٥	٠,٩٤	٤,٣١	٢٦,١	٤٣,٦	٠,١٣
ق٦	مليح	١٢,٢	٠,٩٠	٩,١١	٢,٢٧	٥٤,٦	١٠,٠	١,٨٢	٢,٠٥	٣١١	٠,٦٨	١٨,٩	٠,٩٠	٢٢,٦	٦٤,٣	١٣,٣	٢,٠١	٠,٠٠	٤,٥٨	٢٨,٤	٦١,٤	٧,٣٤
ق٦	الثوير	١,٩٩	١.٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٣٤,٥	٤,٦٤	٠,٦٦	٠,٠٠	٧٢,٤	٣٩,٣	٣٩,٨	٠,٠٠	١٧,٣	٥٢,٥	٥,٣٠	١,٣٢	١,٩٩	١,٩٩	٢٠,٠	٣٥,٢	٢,٠٠

(تابع) جدول رقم (م١-٣)

نسب الإصابة (بالألف) بالأمراض بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق٦	الروضة	١٠,٢	٢,٧٦	١١,٨	٠,٩٧	٤٩,٥	١٣,٦	٥,٠٨	٤,٤١	٢٠٦	٥٦,١	٣٢,٩	٠,٨٣	٣٩,٣	٨٨,١	١٠,٤	٠,٠٠	٠,٩٦	٠,٨٣	٦٠,٣	٤٦,٠	٢٣,٦
ق٦	الجوي	٨,٢٦	٠,٠٠	٨,١٧	٢,٠٧	٥٣,١	١٠,٢	١,٩٨	٠,٠٠	٣٥٠	٠,٠٠	٢٦,٦	٠,٠٠	٣٠,٥	٨٨,٤	١٤,٤	٢,٠٥	٠,٠٠	٦,١٨	٥٣,٢	٤٢,٩	١٦,٥
ق٧	ليلى	٢,١٣	٣,٦٢	٥,٠٩	٠,٩٧	١٤,٣	٥,٨٢	٤,٥٥	١,٠٥	١٠٣	٢,٩٣	٤,٣٤	٠,٠٣	٢٢,٧	١٩,٢	٣,٤٢	٠,٢٩	٢,٧٢	٤,٠٢	١٤,١	١٧,١	١,٠٨
ق٧	البديع	٤,٤٣	١,٣٣	٨,٣٣	٢,٧٧	٢٠,٠	٥,٨٠	١١,٦	٠,٤٩	١٦٨	٠,٠٦	٢٠,١	٠,٠٠	٣٨,١	٣٨,٣	٤,٤١	٠,٣١	٠,٦٠	٤,٤٢	١٩,٤	٣١,٩	٣,٥٢
ق٧	الأحمر	٢,٤٧	٦,١٥	٦.٥٧	٠,٤٣	٢٠,٦	٢٥,١	٦,٤٩	١,١١	١٢٦	١١,٤	١٢,٠	٠,٥١	١٤,٨	٧١,٥	١٠,٢	٠,٦٨	٦,٩٩	٦,١٤	٣٠,٥	٥٣,٦	٠,٤٢
ق٧	المدار	٨,٠٦	٥,٣٠	١١,٦	٣,١٤	٢٨,٧	١٠,٧	٤,٣٢	٠,٤٩	٢٠٦	٠,٢٩	١٢,٤	٠,٠٠	٨,٦٣	٦٠,٠	٦,٢٩	٠,٨٨	٤,٧١	٣,٩٣	٢٥,٢	٥٤,٣	١,٦٧
ق٧	القطين	٨,٦٢	١,٨١	١٤,٦	٨,٢٠	١٩,٣	٦,٣٩	١٣,٩	١,٢٥	١٨٦	٠,٦٩	٢٤,٥	٠,٠	٢,٧٨	٣١,٨	٧,٧٨	٠,٢٨	٢,٩٢	٥,٨٤	٢٢,٠	٣٩,٧	٥,٠٠
ق٧	مروان	٢,٠٧	٠,٠٠	١٠,٧	٢,٠٧	٤٣,٢	٨,٤	٠,٨٦	٠,٣٤	٢٦٠	٠,٠٠	١٨,٢	٠,٨٦	٣,٩٦	٦٦,١	٨,١٠	٠,١٧	١,٩٠	٦,٢٠	٢٩,٩	٤٢,٩	٠,١٧
ق٧	الفيل	٢٠,٩	٢,٥٦	١٤,٣	٠,٧٣	٢٨,٩	١,٤٦	١٩,٧	٠,٣٧	١٨٦	٠,٠٠	٩,٥٠	٠,٠٠	١١,٠	٣٦,٩	٣,٢٩	٠,٠٠	٠,٧٣	١,٨٣	٢٦,٠	٨١,٢	٠,٧٣
ق٧	واسط	٠,٠	٠,٨٤	٨,٥٢	٠,٠٠	٢٦,٩	٢٥,٢	٥,٩٣	٠,٨٥	١٣٥	٢٠,٦	٦,٣٨	٠,٠٠	٩,٨٥	٥٥,٩	٣,٨١	٠,٤٣	٠,٠٠	٦,٤١	٣١,٦	٤٦,٩	٠,٠٠
ق٧	الروضة	٠,٠	٠,٥٨	١٠,٦	٠,٠٠	٢٦,٤	١٤,١	٢١,٢	٢,٣٦	١٩٠	٤,١١	٢١,٢	٠,٠٠	١٧,٦	٤٦,٤	١٢,٩	٠,٠٠	٠,٥٩	٨,٢٣	٣٨,٧	٥٢,٨	١,٧٦
ق٧	ستارة	٦,٨٠	٠,٠٠	٣,٠٩	٠,٠٠	٢٧,٢	٦,٧٧	٤,٩٤	٢,٤٧	٢٦٨	٠,٠٠	٣,٠٨	٠,٠٠	٩,٨٩	٤٦,٩	٦,١٨	٢,٤٨	٠,٦٢	٦,١٧	٢٢,٨	٤٣,٩	٠,٠٠
ق٧	حراضة	٢,٤٢	٠,٠٠	٨,٧٤	١,٦٢	٣١,٨	٤,٧٧	١٨,٣	٠,٧٨	١٤١	٢٣,٦	١٦,٥	٠,٨١	١٩,٨	٣٨,٢	٧,٩٧	٢,٤٠	١,٥٩	٦,٣٢	٢٣,٠	٥٥,٠	٢,٤٠
ق٨	النويعمة	٨,٢٣	٨,٤٧	٩,٣٦	٣,٢٨	٢١,٤	٤,٩٨	٦,٠٤	٢,٥٧	٢١٧	٠,٢٠	١١,٩	٠,٣٢	٤,٩٥	٤٢,٧	٦,٠١	٠,٤٧	٠,٥٥	٤,٠٨	٢٢,٧	٤٧,٩	٢,١٨
ق٨	اللدام	٠,٧٧	٢,٩٤	١٧,٠	١١,٣	٤٤,٣	١٦,٠	١٨,٣	٤,١٦	٩٠,٧	٤,١٩	٢٧,٨	٥,٤٦	٢١,٣	٩٢,٨	٥٠,٧	١,٢٩	٤,٥٦	٩,٠١	٤٦,٩	٤٣,٤	٥,١٣
ق٨	الخماسين	٢,١٨	٢,٩٦	٥,٠٠	٢,٢٥	٢٢,٨	٢,٧٧	١.٦١	١,٢٥	١٦٠	٠,٣٨	٢,٨٥	٠,٥١	٢,٢٦	٣٦,١	٣,٨٠	٠,٤٨	٢,٥٠	٢,٤٦	٢٧,٢	١١,٤	٢,٣٧
ق٨	المعتلى	٨,٢٢	٣,٤٣	٧,٥٤	٦,١٩	٣٢,٦	٧,٦٤	١٥,٥	١٢,٠	١١٨	٧,٣٥	١١,٨	٠,٣٩	٢٧,٨	٥٣,٠	١٢,٤	١,٨٣	١٢,٩	١٢,٠	٤٥,٠	٨٥,١	٢,٦٥
ق٨	الولامين	١,٤٢	٧,٣٦	٨,١٧	٣,٨٣	٢٧,٦	١١,٠	٣,٧٥	١,٩٩	٢٨١	٠,٠٠	١١,٨	١.٤٢	٩,٣٧	٦٢,٢	٨,٦٨	٠,٣٠	٥,٤٦	١٠,١	٢٧,٨	٤١,٥	٧,٤٠
ق٨	الشرافا	٢,٧٩	٧,٦٥	١٢,٦	١,١٤	٢٤,٠	٤,٧٢	٦,٥١	١,٥٣	٢٢٦	٠,٠٠	٢٠,٢	٠,٦٧	٤,٧١	٥٦,٠	٩,٣٢	١,١٥	٣,٣٢	٣,٧١	٢٠,٩	٥١,٤	٢,١٧
ق٨	نزوى	٦,٥٣	٠,١٦	٩,٧٩	٠,٨١	٢٥,٠	١٠,٩	١,٤٧	٠,١٦	١٨١	٠,٤٩	١٥,٢	٠,٤٩	١١,٤	٣٩,٣	٦,٨٥	٢,١٢	٣,١٠	٦,٥٣	١٢,٤	٣٤,٤	٢,٩٤
ق٨	الفرعة	٣,٠٦	٢,٥٩	١١,٦	٢,٣٦	٢٢,٢	٦,٤٢	٨,٠٢	٢,٣٩	١٥٦	١,٤٢	١٠,٠	٠,٤٧	٢٥,٨	٦٢,٥	١٧,٣	٢,٣٦	١٢,٥	١٠,٩	٣٨,٥	٧٢,١	١٢,٨

(تابع) جدول رقم (م١-٣)

نسب الإصابة (بالألف) بالأمراض بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق٩	السليل	٠,٣٠	٠,٠٩	٠,١٥	٠,٠٣	٠,٦٧	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٩,٢٨	٠,٠٠	٠,١٥	٠,٠٠	٦,٧٧	٢,١٩	٠,٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,١٨	٠,٨٥	١,٦٧	٠,٠٠
ق٩	نمرة	٠,١٠	٨,٨٥	١١,٢	١٠,٩	٣٢,٨	٩,٨٩	٢٠,٩	٢,٩٥	٢٤٦	٠,٠٠	٧,٥٣	٠,٩٥	٢٠,٩	٦١,٩	٦,٠٠	٢,٠٠	٦,٠٠	٨,٣٧	١٨,٦	٦٢,٧	١,٩١
ق١٠	حريملاء	٥,٧٢	١,٥٧	٦,٨٧	١,٦٣	٩,٧٨	٤,٤٥	٣,٩٩	٠,٦٦	١١٠	٠,٣٦	٣,٨٦	٠,٣٦	٢٩,٧	٢٧,٤	٥,٥٣	٠,١٨	١,٠٤	١,٠٣	٢٣,١	٢٤,٣	٦,٢٨
ق١٠	ملهم	٠,٠٠	٣,٤٤	٢٢,٦	٠,٠٠	٧,٨٧	٠,٤٩	٥,٤١	٠,٤٩	٧٩,٧	٠,٠٠	٢,٩٥	٠,٠٠	١٠,٣	٢٨,٥	٤,٤٢	٠,٠٠	٠,٠٠	٢.٤٦	٨,٣٦	٣٧,٤	٠,٤٩
ق١٠	سدوس	٣٨,٤	٠,٧٤	٢٥,٣	٤,٤٦	٣٠,٨	٨,٠٠	١٥,١	٢,١٣	١٣٩	٧٨,٧	٥,٦٦	٤,٠٧	١٢,٣	١٩,٧	٢,٨٨	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٧٤	٢٤,٥	٦٧,٥	١٣,٩
ق١٠	البرة	٧,٦٢	١,٤٠	١١,١	٠,٠٠	١٩,٤	٩,٧٩	٢١,٥	٢,٧٨	٢٢٩	٠,٠٠	١٣,٣	٠,٠٠	١٣,٣	٦٢,٥	٠,٦٨	٠,٠٠	٠,٧٠	٤,١٦	٢٦,٢	٧٨,٥	٦,٢٨
١٠	القرينة	١,٣٠	١,٣٠	٥٧,٨	١,٣٠	٢٧,٠	٢,٥٩	١٤,٢	٠,٠٠	٢٨٧	٣,٨٩	٢٤,٦	٠,٠٠	١٢,٩	٤٦,٥	٣,٨٩	٠,٠٠	٠,٠٠	١,٣٠	١٨,١	٤٧,٧	٠,٠٠
ق١١	رويضة السهول	٠,٧٠	١,٧٤	٧,٦٦	١,٠٤	١٥,٤	٥,٢٤	٧,٣٣	١,٠٤	١٤١	٠,٣٥	١٠,٨	٠,٠٠	٨,٣٦	٣٢,٥	١,٤٠	٠,٧٠	٠,٣٥	١,٣٩	١٧,١	٤٣,٦	١,٤٠
ق١١	الصفرات	٧,٠٠	٠,٠٠	١٦.٤	١,٠٢	٣٠,١	٤,٨٨	١١,٥	٢,٢٨	١٦٩	٤,٢٧	٩,٨٩	٠,٠٠	٢٢,١	٤٥,٠	٦,١٣	٠,٠٠	٠,٨٥	٣,٥٨	١١,٩	٤٠,١	٤,١١
ق١١	رغبة	١,٠٥	٢,٦٢	٢٦,٧	٠,٥٣	١٧,٢	٥,٢٤	٣,٦٥	٠,٠٠	١٦٤	٠,٥١	٥,٢٣	٠,٠٠	٥,٢٤	٥٠,٢	١,٠١	٠,٠٠	٠,٠٠	١,٥٧	٢٠,٤	٢٨,٢	٢,٠٨
ق١١	البير	٣,٣٧	٤,٢٥	٩,٣٠	٥,٠٧	١٧,٨	٣,٣٩	١,٧٢	٠,٠٠	٢٠٣	٠,٠٠	٣,٤٣	٠,٠٠	٩,٣٢	٢٨,٧	٣,٣٧	٠,٠٠	١,٧٠	٠,٨٤	١٤,٤	٢٨,٨	٠,٨٤
ق١١	ثادق	١٠,٧	١,٧٦	١٢,٦	٠,٢٤	١٠,٢	٣,٩٣	١٣,٥	٠,٢٤	١٢٢	٠,٤٠	٢,٤٩	٠,٠٠	٦٨,٣	١٨,٥	٥,٣٣	٠,٠٨	٠,٤٨	١,٥٣	١٢,٣	١٨,٩	١,٥٣
ق١١	رويغب	٢,٦٩	٠,٧٤	٨,٣٣	٠,٧٤	٦,٦٠	٤,٤٣	٦,٥٨	٠,٠٠	١٤١	٠,٠٠	٩,٧٧	٠,٢٥	٠,٧٤	٣٤.٦	٤,١٧	٠,٢٥	٠,٧٢	٣,٩٠	٨,١٠	٢١,٨	٠,٠٠
ق١٢	الحريق	٣,٨٥	٣,٥٤	٢٢,٠	٢,١٣	٢٠,٧	٤,٤١	١٦,١	٠,٦٧	١٨٣	١٣,٩	١٢,٧	٠,٤٩	٤١,٦	٥٣,٢	٨,٦١	٠,٣٧	٤,٩٥	٥,٣٨	٢٤,٠	٦١,٨	٣,٩١
ق١٢	نعام	١,٣٤	٨,٤٨	١٢,٠	٠,٤٤	٢١,٣	٤,٤٧	٢٧,٢	٠,٧٤	٢٠٧	٠,١٥	١٤,٩	٠,٠٠	٧,١٤	٤١,٨	١٠,٩	٠,٣٠	١,٣٤	٤,٦١	٢٤,٢	٧١,٧	٤,٣١
ق١٢	المفيجر	٠,٠٠	٠,٨٦	٢١,٣	٥,١١	٢٣,١	٦,٨٤	١٤,٥	١,٧٢	١١٣	١٢,٨	١٧,١	٠,٠٠	٠,٠٠	٢٩,٨	٥,٠٩	٠,٠٠	٢,٥٤	٢,٥٥	١٨,٨	٤٠,٩	١,٦٩
ق١٣	حوطة بني تميم	٣,١٠	٢,١٤	١٠,٨	٣,٤٩	١٢,٢	٣,٥٨	٩,٧٦	٠,٥٢	١٤٠	٣,٠٠	٥,٥٣	٠,٠٤	٥٥,٦	٢٦,٥	٤,٦٢	٠,٤٤	٣,٩٢	٤,٣٦	٢٠,٤	٣٣,٤	٠,٨٢
ق١٣	الحلوة	٣,٦٢	٥,٤٢	٦,٤٤	٠,٠٠	١٦,٩	٤,٨٢	٤,٠٧	٠,٧٦	١٢٨	٠,٠٠	٤٥,٢	٠,١١	٤٢,٣	٤٤,٤	٦,١٧	٠,٢٧	٢,٧٦	٣,٣٦	٢٠,١	٢٩,٢	٦,٢٩
ق١٣	أسفل الباطن	٦,٩٢	٩,١٩	٩,٤٠	٤,٢١	١٦,٦	٦,٣٤	٨,١٢	١,٥٠	٢٣٦	١,٣٥	٥,٦٢	٠,٦٤	١,٢٨	٣٥,٦	٥,٢٥	٠,٢١	٠,٢١	٤,٠٤	٣٨,٨	٣٠,٥	٠,٠٠
ق١٣	الشعيب	٨,٦٠	١,٢٥	٥.٢٨	٠,٠٠	١١,٢	٠,٩٠	٥,٩١	٠,٠٩	١٦٦	٠,٥٤	٩,١٤	٠,٠٨	٣,٤١	٢٨,٥	٥,٦٤	٠,٠٩	١,٨٨	٣,١٤	١٩,٩	٣٠,٥	٠,٢٧
ق١٣	مصدة برك	٣,٠٤	١,٢١	١١,٤	٢,٤٤	٤٥,٤	١٩,٢	١٢,١	٤,١١	١٠٠	٢٦,٦	٢١,٢	١,٢٣	٣٧,٤	٨٤,٦	٣٠,٧	٢,٤٥	١٦,٤	١٩,٢	٢١,٤	٤٩,٧	٣,٨٨

(تابع) جدول رقم (م١-٣)

نسب الإصابة (بالألف) بالأمراض بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق١٣	الحيانية	٢٢,٤	١٨,٨	١٠,٩	٧,٦٥	٣٩,١	٦,٣٢	٠,٨٦	٠,٥٧	٣٧٥	٠,٢٩	٤,٥٧	٠,٠٠	١٦,٣	٧٠,٥	٨,٣٨	٠,٥٨	١١,٢	٥,٢١	٥٣,٣	٨٥,١	٠,٠٠
ق١٣	القبانة	١,٥٩	٠,٠٠	٤,٧٧	٣,١٧	١٥,١	٤,٧٧	٩,٥٤	٠,٠٠	١٦٤	٠,٠٠	١٢,٧	٠,٠٠	٧,٩٦	٤٩,٣	٤,٧٧	٠,٠٠	٠,٨٠	٠,٠٠	١٧,٥	٥٤,٨	٣,١٧
ق١٤	السيح	١,٦	٠,٦	٢,١	١,٧	٦,٤	٢,٦	٢,٢	٠,٥	٢٧,٩	٠,٢	٠,٥	١,٤	٢٠,٣	٧,٤	١,٥	١,٠	١,٥	١,٤	٤,٤	٤,٥	١,٦
ق١٤	الخالدية	٢,٤	١,٧	٢,١	٠,٩	٨,٧	٤.٣	٠,٩	٠,٨	٧٧,١	٢,١	٥,٨	٠,١	١٦,٨	١٨,٩	٤,٢	٠,٣	١,٩	٠,٨	١٠,٣	١٢,٦	٢,٠
ق١٤	السعودية	٠,٨	٢,٩	٣,٧	٣,٦	٨,٦	٤,٧	٤,٧	١,٣	١٦٠	٠,٠	٣,٦	٠,٠	١٦,٠	١٣,٤	٦,١	١,٣	١,٠	٤,٢	٨,٣	١٠,١	١,٦
ق١٤	الفيصلية	٠,٢	١,٥	١,٣	٧,٣	٨,٢	٣,٧	٢,٦	٠,٣	١١٠	٠,٢	٢,٣	٠,٠	٧,٦	٢١,٨	٣,٤	٠,٠	٢,٥	٠,٠	١٤,٣	٧,١	١,٣
ق١٤	الصحنة	٤,٥٥	٣,٤٠	٨,٢١	١,١٨	٣١,٤	١٧,١	٢,٥٨	٠,٥٨	٨١,٣	١٠,١	٢٩,٦	٢,١٦	٨,٥٧	٤٢,٨	١٨,٧	٠,٣٠	٠,٣٤	٥,٣١	٣٨,٣	٤١,٩	٤,٣٩
ق١٤	الدلم	٢,٧٧	٢,٣٢	٧,١١	٣,٠٧	٢٨,٤	٧,٧٠	٩,٦٥	١,٠١	٢١٨	٠,٣٤	١٢,٣	٠,٠٧	٤٣,٣	٥٨,٠	١٠,١	٠,٤٩	٠,٦٧	٣,٦٧	٢٥,٥	٥٠,١	٥,٩٤
ق١٤	الناصفة	٢,٤١	٠,٥٠	٨,٩٢	١,١٤	٢٠,٢	٧,٧٠	٤,٠٩	٠,٢٧	٨٩,٥	٠,١٨	٢,٩٦	٠,١٨	٩,٧٥	٣٩,٤	٣,٠٩	٠,٢٣	٢,١٨	٤,٠٠	٣٢,٤	٦٠,٤	٠,٥٠
ق١٤	الهياثم	١,٦٣	٠,٧٠	٥,١٢	٦,١٧	١٣,١	٦,١٦	٣,٨٧	٠,٩٩	١٦٦	٠,٥٢	٧,٩٩	٠,٠٦	٣١,٧	٥٢,٤	٤,٤٨	٠,٠٦	١,٩٨	٠,٤١	١٢,٩	٢٩,٢	٠,٨٧
ق١٤	السلمية	٢,٥٧	١,٦٧	٦,٨٧	٣,٨٥	١٥,٩	٥,٨٧	٤,٥٨	١,٢٢	٩٢,٨	٠,١٣	١٠,٢	٠,١٣	١١,٨	٢٣,٧	٤,٧٦	٠,٠٦	١,٣٥	١,٧٤	١٨,٠	٢٣,٢	٣,٠٩
ق١٤	اليمامة	٠,٤٥	٣,٥٨	٢٢,٩	٣,٨٨	١٥,٣	٣,٨٨	٣,٨٨	١,١٢	١٠٥	١,٥٠	٣,٤٤	٠,٠٠	٨,٠٦	٢٢,٩	٤,٩٢	٠,٠٧	١,٠٤	٢,٠٩	٢٥,١	٢٥,٢	٢,٦٩
ق١٤	حي القطار	١,٤٠	٠,٣٣	٠,٦٦	٠,٠٠	٤,٥١	٣,٦١	٠,٤٩	٠,٧٤	٧٢,٥	٠,١٦	١,٧٢	٠,٣٣	١,٩٨	٩,٢٨	١,٣١	٠,٤٩	٠,٥٧	١,٠٧	٥,٥٨	١,٩٧	٢,٧١
ق١٤	الضبيعة	٣,٤١	٢,٢٦	٣,٢٨	٢,٦٠	١٦,٠	٨,٠٤	١,٢٥	٠,١١	١٢٩	٢٠,٣	٤,١٧	٠,٠٠	٧,٩٤	٤١,٩	٥,١٠	٠,٤٥	٠,٤٦	٢,٤٩	٢٥,٩	١٧,٢	٧,١٤
ق١٤	نعجان	٣,٢٤	٣,٣٦	٤,٠٥	١,١٦	٢٤,١	٥,٦٢	٢,٦٣	١,٢٧	١٥٣	٠,١	٤,٦٢	٠,٠٠	٢,٥٢	٣٨,٣	٣,٤٤	٠,٣٢	٠,٧٥	٣,٢٦	١٨,٦	٢٤,٦	٠,٥٤
ق١٤	الوسيطي	٤,٣٣	٠,٠٠	٥,٣٧	٠,٦٩	١٤,٠	٦,٤١	١,٧٣	٠,٥٢	١٢٧	٠,١٧	١١,١	٠,٠٠	٧,١٠	٣٦,٢	١,٧٣	٠,٠٠	١,٩١	٣,١٢	٢١,١	٢٠,٦	٢,٠٨
ق١٤	السهباء	٢,٣٢	١,٣٥	٣,٦٦	٠,٥٨	١٥,٠	٢,٦٨	٢,٦٩	٠,٩٦	١٢٢	٠,٩٥	٦,٥٥	٠,١٩	٧,١١	٣٢,٧	٤,٢٣	٠,٧٧	٠,٧٧	٢,١٣	١٤,٨	١٨,٦	٣,٠٨
ق١٤	الرفايع	٢,٥٥	٠,٧٠	٤,٨٦	٠,٤٦	٩,٧٢	٤,٨٧	٢,٣١	٠,٦٩	١١٣	٠,٠٠	٤,٦٤	٠,٢٣	٢,٣٢	٢٤,٣	٣,٤٧	٠,٦٩	٠,٤٦	٠,٧٠	٩,٩٧	١٢,٨	٢,٠٨
ق١٤	الرغيب	٣,٠٠	١,٥٠	١٠,٦	٢,٠٠	٢٦,٦	١١,٠	٠,٠٠	٠,٥٠	١٣٩	٠,٥٠	٢١,٦	٠,٠٠	٦,٠٢	٣٧,٢	٥,٠٠	٢,٠٢	٢,٠١	٣,٥١	٢٦,١	٢٩,١	٠,٠
ق١٤	ماوان	١٠,٤	٩,٢٧	٣,٤٧	٠,٥٨	١٦,٨	٨,١٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٢٣١	١,١٦	٢٢,٠	٠,٠٠	١١,٦	٩٠,٩	١٢,٧	٠,٠٠	٢,٨٩	١١,٦	٢٨,٩	٥٠,٣	٠,٠
ق١٥	شرق الدوادمي	٢,٩	٢,٦	٧,٢	٧,٧	٧,٩	١,٩	٤,٣	٠,٢	١١٩	٠,٠	١١,١	٠,٠٠	٢٤,٨	٢١,٩	٥,٠	٠,١	٠,٧	١,٩	٦,٦	٢٥,٣	٠,٢

(تابع) جدول رقم (م١–٣)

نسب الإصابة (بالألف) بالأمراض بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق١٥	غرب الدوادمي	٥,٣	٣,٢	٤,٨	١,٦	٩,٧	٣,٦	٧,١	٠,١	١٢٣	٤,٧	١٤,٢	٠,٣	٢٧,٠	٢٦,٦	٦,٩	٠,٤	٠,٢	٣,١	١٣,٧	٢٢,٥	٢,٤
ق١٥	جنوب الدوادمي	٦,٥	١,٦	١١,٠	٢,٢	١٦,٤	٥,٩	٦,٠	٠,٧	١١٠	٠,٨	١٨,٩	٠,٢	٤١,١	٢٣,٠	٥,٠	٠,٣	١,٩	٢,٣	١٥,٣	٢٧,٠	٢,٩
ق١٥	نفي	٠,١١	٢,٦٨	١٦,٦	٢١,٩	٢٩,٦	١٨,٦	٢٥,٥	١١,٨	١١٨	١٢,٦	١٤,٥	٣,٥٣	٩,٩٣	١٦,١	١٠,٨	٤,٨٩	٦,١٤	٧,٩٠	١٢,٨	٢١,٣	٥,٦٠
ق١٥	البجادية	٦,٢٥	١,٩٤	٢٣,٨	٣,٣٦	٢٥,٥	٨,٦٥	٦,٦٠	١,٤٨	٤٣٩	٢,٣٢	٣٨,٩	٠,١٧	٦٤,٢	٩٨,٣	١٨,٦	٦,٥٣	٢,٢٩	٦,٨١	٣٩,٣	٤٩,٢	١٩,٥
ق١٥	القرين	١٠,٥	٣,٩٣	٤,٣٢	٧,٦١	١٤,٤	٤,٠٧	٥,٩٣	٠,١٣	١٧٣	٠,٠٠	٩,٥٢	٠,٠٠	١٩,٨	٤١,٥	١٣,٥	٠,٥٣	٢,٠٦	١,٦٦	٢٠,٠	٣٤,٩	٠,٠٧
ق١٥	عرجاء	٧,٧٩	٢,٢٦	١٠,٦	٤,١٧	٢١,٤	٩,٦١	٦,٦٨	٠,٥٣	٢٢٣	٠,٠٨	١١,٨	٠,١٥	٣٣,٢	٦٢,٢	١٤,٤	٢,٣٠	٢,١٣	٥,٩٠	٢٢,٥	٤٥,٩	٠,٥٣
ق١٥	الرفايع بالجمش	٢,٥٨	٠,٠٠	١,٣٠	١,١٨	٢,٣٧	١,٠٢	٠,٩٤	٠,٠٠	٣٤,٩	٠,٠٠	٤,٥٣	٠,٠٠	٢,٧٥	٦,٧١	٣,١٢	٠,٠٩	٠,٠٠	٠,١٩	١,٥٨	٤,٥٣	١,٢٧
ق١٥	خريمان	١,٥٢	١,٧٠	٢,٦٤	١,٠٣	٧,٥٣	٢,٨٣	٢,١٧	٠,٠٠	٨٩,٩	٠,١٩	٧,٤٤	٠,٠٠	٥,٢٨	٢٠,٤	٣,٢٩	٠,٣٨	٠,٠٠	١,٥١	٥,٢٩	١٤,٦	٠,٠٩
ق١٥	مصدة	٠,٠٠	٠,٩٥	٢٠,٠	٧,٦٨	٢٨,٩	٤,٠٧	١٥,٨	٠,٨٤	٢٦٠	٢,١٢	٠,٠٠	٠,٠٠	٣٢,٦	٦١,٠	١٤,٥	٠,٧٢	١,٤٣	٢,٨٧	١٩,١	٥٢,٨	٢,٧٤
ق١٥	عروى	٠,٢٤	٠,٦٠	١٢,١	٢,٦٢	١٥,٤	٦,٤٤	٩,٦٤	٠,٦٠	١٩٨	٠,٠٠	٥,٨٣	٠,١٢	٤٠,٨	٦٠,٠	٩,٧٦	٠,٤٨	٠,٩٥	٣,١٠	٢١,٦	٥٣,٦	٠,٧١
ق١٥	القرارة	٠,٠٠	٠,٠٠	١٠,٦	٢,٦٢	١٩,٦	١٠,٩	٣,٧١	٠,٠٠	٢٦٨	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٧٠,٣	٢٦,١	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	١١,٩	٤٦,٨	٠,٠٠
ق١٥	الفقارة	٠,٠٠	٩,٦٢	٠,٩٣	٤,٠٧	١٩,٩	٢,٦٣	١,٢٤	٠,٠٠	٤٣,١	٠,٣٦	٩٨,١	٠,٠٠	٦,٨٦	٩٠,٤	٥,٢٥	١,٢٩	١,٢٧	٠,٠٠	٠,٢١	١٠٢	١,٩٢
ق١٥	القاعية	٠,٠٠	٦,٨٤	٤,٤٥	٣١,٢	٢٣,٣	٢,٠٣	٧,٠٣	٠,٠٠	١٧١	٠,٠٠	٣١,٤	٠,٠٠	٢,٩٦	٥٨,٠	٢٠,٧	٠,١٨	٠,٥٥	٠,٥٥	١٢,٦	٣٦,٧	١,٢٩
ق١٥	سرورة	٢,٠١	٢,٥٣	٤,١٤	٩,١١	١٠,٨	٦,٨٧	٤,٢٩	١,٠٣	١٣٩	٠,٨٠	٣,٦١	٠,٢٠	٣,٦٢	٣٩,٦	٤,٥٩	٠,٢٠	٠,٢٠	٢,٠٦	١٥,٩	٣٧,٥	١,٤٣
ق١٥	جهام	٧,٧٩	٦,٥١	٩,٠٨	١,٢٨	٢٢,٨	٤,٧٨	١١,٩	٠,٤٤	٢٠٢	٠,٠٠	٩,٥٤	٠,٠٠	٣,٦٨	٣٤,٥	١٣,٦	٠,٤٤	٢,٦١	٠,٨٨	١١,٨	٢٦,٧	٠,٦٥
ق١٥	الحفنة	٠,٠٠	٣,٢٣	١٠,٧	٢,٣٨	١٨,٠	٧,٠٧	٨,٠٥	٠,٤٢	١٥٨	٠,٢٢	٣٣,١	٠,٢١	١٦,١	٥٥,٣	٨,٠٩	٢,١٤	١,٠٨	١,٣٠	٢٥,٧	٣١,٥	٢,١١
ق١٥	شبيرمة	٠,٠٠	٨,٥٠	٧,٣٠	١,٤٢	٢٣,٣	٧,٣٢	٤,٤٩	٠,٢٤	٢٢٠	٠,٢٤	٢,٦٨	٠,٤٧	٤,٧١	٧٢,٢	٥,٦٦	٠,٢٣	١,٤٢	١,١٧	٢٠,٧	٥١,٣	٣,٠٧
ق١٥	أبو جلال	٠,٠٠	٧,٧٤	٩,٦٩	١,٦٩	٤٤,٣	١٢,٦	١٩,٦	١,٤٦	١٨٢	١,٤٥	٣١,٥	٠,٧٣	٧١,٩	١٥٧	٩,٢٠	٩,٩٤	٦,٥٢	٣,٤٠	٦٤,٢	٦١,٧	٩,٢١
ق١٥	الرفيعة	٣,٤٣	١,٩٣	١٠,٥	١٤,٢	٢٨,٩	١٤,٥	١٢,٢	٠,٢٥	١٨٠	١٧,٧	٢٤,٧	٠,٠٠	٣٣,٩	٥٤,٨	١٦,٤	٠,٢٥	٠,٢٥	٣,١١	١٨,٥	٢٣,٧	٨,٣١
ق١٥	الشعراء	١٩,٢	٢,٦٣	١١,٨	٣,٤٤	٢٨,٤	١٠,٨	٢٧,٣	٠,٧٩	٢٠٥	١,٣٢	١٠,٣	٠,٠٠	٦٠,٢	٤٨,٩	١٣,٧	٠,٧٩	١,٥٨	٣,٦٩	٢٨,٤	٧٨,٤	٥,٥٤
ق١٥	تجخ	٠,٠٠	٠,٠٠	٢,٣٨	٠,٠٠	١١,٣	٢,٣٧	٠,٠٠	٠,٠٠	٩١,٦	٠,٠٠	٢.٣٨	٠,٠٠	٠,٠٠	٢٢,٣	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	١٤,٣	٣٣,٩	٠,٠٠

(تابع) جدول رقم (م١-٣)

نسب الإصابة (بالألف) بالأمراض بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق١٥	المدرع	١٧,٤	٩,٤٦	٩,٣٩	٠,٩٦	٣٤,٣	٧,١٥	٤,٤٩	١,٣٢	١٩١	١٣,١	٦٠,١	٥,١٢	٣٠,٧	٥٠,٤	٤,٥٣	٠,٦٤	١,٣٠	٠,٠٠	٢٧,١	٨,٨٠	٣٧,٣
ق١٥	حديجة	٠,٠٠	٣,٠٧	٧,٤٤	٠,٦٩	٣٤,٣	٣,٠٦	٦,٧٢	٠,٠٠	١٣٦	٠,٠٠	٥,٠٦	٠,٦٨	٦,٩٨	٤٠,١	٤,٠٩	٠,٠٠	٠,٣٣	٠,٠٠	١٧,٥	٤٤,٨	١,٣٢
ق١٥	الخفيرة	٧,٦٧	٣,٨٤	٢٣,٣	٥,٠٠	٦٧,٢	٣٩,٤	٣١,٠	١٢,٥	١٤٩	٤٦,٤	٢٥,٤	٩,٠٨	٥٧,٧	١٥٠	٨٧,١	٢١,٩	١٨,٨	٣٩,٧	٩٦,١	١٥٥	٢٣,٧
ق١٥	الأثلة	٢,٢٤	٦,٨٣	٤,٢٣	٠,٣٦	٢٨,٢	٧,٥٩	٦,١٥	٠,٣٦	١٦٨	٠,٠٠	١٣,٤	٠,٣٦	٣١,٠	٥٢,٠	٥,٤٠	٠,٧٥	٠,٧٢	٠,٧٢	٢٢,٨	٤١,٣	١,٨١
ق١٥	العقلة	٠,٠٠	٢٢,١	٨,٣١	٢٠,٦	٣٥,٠	٥,٤٠	٦,٤٧	٠,٠٠	٢٤٦	٠,٠٠	٦.٤٦	٠,٠٠	٢,٥٢	٩٥,١	١٥,٨	٠,٣٦	٠,٣٦	٠,٣٧	٣٤,٦	٤١,١	٠,٣٧
ق١٥	فيضة المفص	٣,٠١	٢,٢٦	٤,٩٣	١١,١	٢٤,٧	١٠,٦	٨,٣٨	٢,٢٨	١٢٤	٩,٥٤	٧,١١	٣,٠١	١٦,٦	٦١,٩	٣٣,٢	١,١٠	٦,٨٥	٤,٥٨	٣٢,٨	٦١,٩	٣,٧٩
ق١٥	ماسل	٠,٠٠	٥,٧٩	٧,٠٧	٠,٠٠	٣٠,٢	٤,٨٤	٤,٤٤	٠,٤٣	٢٢٢	٠,٠٠	٧,٠٩	٠,٤٤	١١,٥	٥٣,٩	١٣.٤	١,٧٩	١,٨٠	٤,٩٥	٢٥,٠	٥٠,٦	٠,٠٠
ق١٥	قتراء	٠,٤٩	٢,٣٤	٦,٠٩	٨,٨٧	٢١,٨	٥,١١	٦,٤٦	٠,٤٦	٢١١	٢,٣٠	١٧,٠	٠,٠٠	١٧,٧	٧١,٦	٩,٢٦	٠,٠٠	٢,٨٧	٣,٢٣	٢٤,٦	٣١,٣	١٢,٤
ق١٥	وضاخ	٠,٤٩	٣,٤٠	٣,٩٤	٠,٠٠	١٩,٥	٧,٨٢	٢١,١	٠,٠٠	٢٢٢	٠,٠٠	١٩,٠	٠,٠٠	١١,٣	٧٤,٢	٧,٣٧	٠,٩٨	١,٩٥	٣,٤١	٢٨,٨	٧٨,٦	٢,٩٢
ق١٥	عصام	٠,٠٠	٠,٠٠	١٢,٠	٠,٠٠	٣٤,٢	٠,٠٠	٠,٥٩	٠,٠٠	٣٥٤	٠,٠٠	٠,٦٠	٠,٠٠	١٤,٨	٥٢,١	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٢٠,٤	٢٦,٤	٠,٠٠
ق١٥	كبشان	١,٨٧	٨,٦٤	٣,٦٩	٦,٨١	٣٢,١	٧,٤٠	١٨,٥	٠,٦١	١٨٣	٠,٠٠	١٢,٤	١,٢٣	٨,٦٢	٧٦,٥	١٠,٥	٢,٤٨	٣,١٠	٦,٨١	٣٩,٤	٤٨,١	٦,١٤
ق١٥	العيل	٠,٠٠	٠,٠٠	٥,٠٩	٤٥,٩	٢٤,١	١٠,٥	١٦,٤	٢,٥٩	٣٠٠	٢١,٤	١,٩١	٠,٠٠	١٥,٣	٨٤,٩	١٦,١	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٦٤	٣٠,٦	٣٩,٧	١,٩٥
ق١٥	إرطاوي حليت	٠,٠٠	١٤,٥	٥,٧٧	١٦,٤	١٤,٥	١٥,٩	١٢,٤	٣,٣٢	١٨١	٠,٠٠	١٣,٢	٠,٠٠	٨,٢٨	٣٩,٩	١٤,٣	١,١٨	٠,٠٠	٣,٢٦	٢٨,٧	٧٦,٢	٠,٠٠
ق١٥	إرطاوي الحماميد	٠,٠٠	٩,٤١	٢,٣٥	٩,٤٣	٢٣,٧	١١,٢	١٧,٤	٠,٠٠	٢١٠	٠,٠٠	٢٣,٨	٠,٠٠	١٠,٢	١٠٢	٧,٩٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٨٢	٢٢,٠	٧١,٨	٦,٣١
ق١٥	عريفجان	٠,٠٠	٢,٤٧	٤,١٩	١,٦٩	١٨,٢	١٠,٠	٧,٤٨	٠,٠٠	٢٩٨	٠,٠٠	١٦,٤	٠,٨١	١٣,٣	١٢٣	٧,٣٥	١,٦٦	١,٦١	٠,٨١	٩,٩٩	٢٩,٩	١,٦٦
ق١٥	العاذرية	١,١٩	٠,٠٠	٠,٠٠	١,١٣	٢٥,٧	٢,٤٨	٧,٥٦	٠,٠٠	١٧٧	١,١٩	٦,٩١	٠,٠٠	١٠,٨	٦٧,٣	٧,٣	١,١٩	١,١٣	٠,٠٠	٢٨,٠	٥٠,٦	٠,٠٠
ق١٥	النبوان	٤,٠٤	١,٥٢	٥,٥٧	١٧,٢	٢٥,٧	١٠,١	١,٥٢	٠,٠٠	٢٦٧	٣,٤٩	٢١,٢	٠,٥٠	١٥,٦	٤٢,٨	٩,٦٠	٠,٠٠	٥,٠٤	٢,٠١	٢٦,٧	٢٣,١	٢٥,٧
ق١٦	ساجر	١,٩٧	١٠,٦	١٣,٢	٥,٠٧	٣٧,١	٣٧,٤	١٢,٦	٣,١١	١٩٩	٣,٤٤	١٨,٣	٢,٢٠	٣٠,٠	١٦١	٥٩.٤	٦,٥١	١,١٠	١١,٢	٥١,٨	٤٧,٨	٣,٤٤
ق١٦	عين الصوينع	١,٢٨	٢,٧١	٢,٣٧	٠,٤٧	١٣,١	١,٣٢	٢,٧٧	٠,٢٤	٢٢٧	٠,٠٠	١٤,٨	٠,٢٦	٥,٩٠	٣٥,٠	٦,٥٦	٠,٥٤	١,٢٩	١,٦٦	١٣,٢	٢٩,٠	٠,٤٧
ق١٦	الفيضة بالسر	٠,٥٥	٤,١٠	١٠,٠	٢,٠٦	٢١,١	٤,٢٦	١٠,٨	٠,٥٨	١٨٧	٠,٠٠	١٠,٤	٠,١٤	٧,٨٤	٦٤,٤	٢,٥٧	٠,٠٠	٠,٠٠	١,٣٠	٢٥,٤	٢٣,٠	٤,٧٦
ق١٦	حف	١,٠٥	٤,٣٢	٤,٤١	٣,٥٢	١٩,٨	٣,٣٩	٤,٨٤	١,٤٨	٢٠١	٠,١٤	١٨,٥	٠,٠٠	٦,٠٠	٤٩,٠	٤,٠٩	٠,٦٢	١,٣١	٢,٨١	١٥,٨	٢٢,٤	٤,٩١

(تابع) جدول رقم (م١-٣)

نسب الإصابة (بالألف) بالأمراض بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق١٦	الإرطاوي بالسر	٠,٠٠	٦,٠٩	٨,٤٠	٠,٥٨	١٩,٥	٦,٨	٨,٤١	١,١٦	١٣٧	٠,١٥	٧,١٢	٠,٠٠	١١,١	٤٨,٨	٨,٤٠	٠,٤٤	٠,٢٩	٠,٤٣	٢٥,٢	١٧,٠	٢,١٧
ق١٦	إرطاوي الرقاص	٠,٠٠	٦,٤٧	١٤,١	٠,٠٠	١٤,١	٦,١٣	٣,٧٢	٠,٠٠	١٥٩	٠,٠٠	٨,٨٧	٠,٠٠	٧,٩٩	٤٤,١	٤,١٧	٠,٠٠	٠,٠٠	٤,٧٢	١٥,٩	٣١,٣	٠,٥٥
ق١٦	عسيلة	٥,٦٣	٤,٨٣	١١,٦	١,٣٥	٣٢,٣	٧,٥٤	٥,٨١	١,١٦	١٨٦	٠,٠٠	٣٨,٧	٠,٥٨	٢٠,١	٤٨,٩	٧,٩١	٠,٠٠	١,٣٥	٢,٥٢	٣٣,١	٥٤,٥	٧,١٥
ق١٦	المحمدية	٠,٤١	٢,٢٦	٧,٦٩	٢,٤٣	١٨,٤	٦,٠٠	٩,٩١	٠,٠٠	١٢٩	٠,٨٤	١٧,٦	٠,٢٢	١٤,٣	٤٧,٧	٢٤.٤	٢,٠٧	٠,٦١	٣,٢٨	٢٥,٤	٤٤,١	٢,٠٧
ق١٦	السكران	١,٥٠	٤,٩٨	٩,٧٠	٩,٨٠	٢١,١	٤,٩٢	١٠,٩	٠,٩٤	٢٧٩	٣,٠٤	١٠,٢	٠,٠٠	٥,٧٤	٦٢,٥	٤,٨٠	٠,٠٠	٠,٦٠	٤,٢٤	٢٤,١	٣٤,٤	٤,٧٩
ق١٦	البرود	٣,١٢	٠,٦٩	٧,٣٢	٠,٠٠	٢٦,٥	١٣,٩	٣,٨٢	١,٤٠	١٦٤	٠,٣٥	٢٧,٩	٠,٠٠	٢٦,٩	٥٥,٥	٤,٥٥	٠,٠٠	١,٧٥	٦,٦٢	٣٧,٣	٣٧,٤	٢٠,٢
ق١٦	مغيب	٠,٧٧	١٠,٠	٣,٦٩	٥,٨٨	٢٥,٧	٨,٥٣	٣,٠٥	١,١١	١٧٠	٣٧,٣	٣٣,٧	٠,٠٠	١٤,٠	١٠٢	٤,٨٨	١,٤٨	٠,٧٣	٣,٠٢	٢٤,١	٢٨,٠	٤,١٩
ق١٦	التسرير	٠,٠٠	١١,١	٦,٩١	٢٨,٣	٥٩,٩	١٢,٢	٧,٣٣	٢,٩٩	٤٦٦	٠,٠٠	٤٤,٦	٠,٤٤	١٣,٤	١٣٤	١٥,٢	١,٧١	٤,٣٤	٤,٣١	٧٦,٠	٨٦,٤	٠,٠٠
ق١٧	حوطة سدير	٣.٤٧	٠,٣٩	٣,٣٧	٥,٥٥	١٤,٦	٣,٦٩	٣,٩٠	٢,٩٩	١٠٦	٠,٠٠	٣,٠٦	٠,١٠	٢١,٧	١٧,٠	٢,٥٩	٠,٢٩	٢,٣٧	٢,١٤	١٥,٧	١٥,٦	٠,٥٣
ق١٧	مبايض	٠,٥٢	٠,٠٠	٧,٤٩	٠,٢٦	٢٧,٩	٦,٩٩	٦,٧٩	٠,٠٠	٢٤١	٠,٠٠	١٠,٣	٠,٠٠	٠,٢٦	٤٩,٦	١٩,٣	٠,٠٠	٠,٠٠	٧,٤٩	٣٠,٠	١٨,٦	٣٠,٥
ق١٧	التويم	٣,٥٧	٠,٠٠	٩,٨٥	٠,٩٨	٢٨,٥	٧.٢٣	٧,٢٠	١,٣٠	١٩١	٠,٠٠	١٠,١	٠,٠٠	١,٦٥	٣٦,٠	٤,٢٤	٠,٣٣	٠,٣٣	١,٩٧	٣٣,٠	.٤٩	٤,٥٥
ق١٧	عودة سدير	٠,٩١	٠,٩٠	١٧,٦	٥,٨٧	٤٧,٥	٢٢,١	١٦,٣	٠,٠٠	٣٩٦	٠,٠٠	١٣,١	١,٣٦	٢٣,٠	٥٤,٣	١٤,٠	٠,٩٠	٠,٩١	٨,٥٩	٤٧,٥	٧٦,٤	٣,٦٣
ق١٧	عشيرة سدير	٠,٥٩	٠,٠٠	٦,٥٦	٠,٠٠	٢٢,٠	٨,٣٧	٧,١٦	١,١٩	١٩٥	٠.٠٠	٢,٣٨	٠,٠٠	٥,٤١	٣١,١	١,٧٨	٠,٠٠	٠,٠٠	١,٧٨	٣٢,٢	٣٥,٢	١٢,٠
ق١٧	الخطامة	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٣,٩٥	١٧,٤	٧,١١	١١,٩	٠,٧٩	١٤٤	٠,٠٠	٤,٧٤	٠,٠٠	٥,٥٥	٤٥,١	٣,٩٦	٠,٠٠	١,٥٨	١,٥٨	١٣,٤	٤١,١	٠,٠٠
ق١٧	العطار	٠,٠٠	٠,٠٠	١٠,٥	٠,٠٠	٢٢,٨	٧,٠٢	٣,٥١	٠,٠٠	١٢١	٠,٠٠	٨,٧٧	٠,٠٠	٥,٢٨	٢٩,٨	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	١٥,٨	٢٨,١	٠,٠٠
ق١٨	اليرموك	١٢,٦	٣,٠	١٢,٥	٤,٦	١٠,١	٢,٩	١٢,٤	١,٠	١٨٧	١,٤	٦,٢	١,٢	٢٢,٦	٢٨,٣	٨,٥	٢,٩	٢,٩	٥,٤	٢٢,٩	٢٦,١	٤,٤
ق١٨	الفيصلية	٧,٢	٠,٧	٤,٢	٥,٦	١٣,٨	٢,٥	٤,٥	٠,١	١٠٦	٠,٠	٤,٩	٠,٠	٢,١	٢٠,١	٦,٨	٠,٧	٣,١	٢,٥	١٧,١	٢٣,٥	٠,٩
ق١٨	الفيحاء	١٦,٠	١٣,٦	١٢,٢	٨,٦	١٢,٨	٥,٢	١٠,٥	٤,٨	١٧٥	٤,٧	٦,٠	١,٩	٢٥,٢	١٦,٨	٦,٦	١,٦	١,٧	٤,٩	١١,٧	١٢,٩	١,٤
ق١٨	المجمعة	١٧,٢	١,٣	٨,٠	٦,٦	٢٣,٣	١٣,٣	١٢,٥	١,٣	١١٦	١,٣	٨,٠	٠,٧	٠,٠	١٠,٦	٦,٠	٠,٧	٠,٠	٢,٠	٢٥,٩	٣٧,٨	٢,٧
ق١٨	الإرطاوية	١٥,٨	٤,١٩	٣,٩٨	٦,٦٠	١٦,٦	١٠,١	٥,٨٢	٠,٣٠	٢١٢	٠,٠٧	١٠,٣	٠,١٢	٢٢,٩	٥٣,٧	٧,٧٨	٠,٢٢	٠,٨٥	١,٢٥	٢٢,٧	٤٨,٨	٢,٣٢
ق١٨	تمير	١,٤٧	٣,٨٨	١٠,٦	١,٥٨	١٩,٦	١٢,٢	٦,٩٢	١,٢٣	١٩٠	٦,١٩	٢٢,٩	٠,٢٩	٥٧,٩	٤٨,٨	٧,٤٨	٠,٣٦	١,٤٢	١٠,٤	٣١,٩	٥٢,٠	١٤,١

(تابع) جدول رقم (م١-٣)

نسب الإصابة (بالألف) بالأمراض بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق١٨	حرمة	٩,٤٥	٠,٧٠	٤,٩٣	٢,٢١	١٥,١	٤,٩٦	٦,١٤	٠,١٠	١٥٢	١,٣١	٤,٦٦	٠,١٠	١,٧١	١٥,٢	٦,١١	٠,٤٠	٠,٨١	٠,٨٠	١٥,٧	٢٨,٣	١,٥٠
ق١٨	جلاجل	١٠,٧	٣,١٥	٩,٥٣	٣,٨١	٢٥.٦	١١,٠	٥,٨٥	١,٢٨	٢٢٩	٢٥,١	٦,١١	٠,٣٩	٩١,٠	١٩,٧	٣,٨٠	٠,٠٠	٢,٨٣	٠,٨٨	٣٩,٩	١٧,٥	٣٣,٠
ق١٨	أم الجماجم	١١,٥	٢,٨٢	٥,٤٩	٢٨,٢	٢٣,٨	١١,٣	١٥,٧	١,٢٦	١٦٠	٠,١٥	٢٩,٣	٠,١٥	١٤,٤	٥١,٧	٨,٣٣	٠,٤٧	١,٨٧	٣,٧٦	٢٩,٨	٤٣,٢	٤,٠٨
ق١٨	روضة سدير	٣,٢٣	٧,٠٣	١٣,١	٥,٧٢	١٣,٨	٥,١١	١٥,٧	٠,٩٥	١٤٠	٠,٠٠	٥,٩٥	٠,٢٤	٢٢,١	٢١,٤	٥,١٣	٠,٠٠	٠,٠٠	١,٦٧	١٨,٥	٢٨,٤	٣,١٠
ق١٨	قاعية سدير	٧,٠٩	٠,٧٢	٣,١٣	٧,٦٠	٢٢,٣	٩,٠٢	٥,٧٣	٥,٤٢	٢٣٩	٠,٠٠	١٧,٠	٠,٠٠	١٥,١	٣٦,٤	٦,٤٧	٠,٠٠	٠,٨١	٣,٢٣	٣٢,٨	٣٦,٩	١,٣٤
ق١٨	مصدة سدير	٢٢,٢	٠,٠٠	٣,٤١	٤٢,١	٤٢,٣	١٧,٤	١٦,٠	٠,٠٠	٢٤٣	٠,٠٠	١٦,١	٠,٠٠	٥٦,١	٦٦,٨	٢٠,٨	١,٣٢	٤,٠٣	١٠,٠	٥٠,٩	٧٢,٤	١١,٤
ق١٨	جراب	١٣,٦	٥,٧٢	٢,١٤	٠,٠٠	٢٥,٧	١٧,٢	٥,٦٩	٠,٠٠	١٦٩	٠,٠٠	٦,٣٩	٠,٠٠	٢٠,٨	٢٩,٢	٣,٥٧	٠,٠٠	١,٤٢	٢,١٥	٢١,٥	٧٢,٣	٧,٩٠
ق١٨	أم رجوم	٠,٧٤	٥,٩٦	١٤,٢	٩,٦٩	١٩,٥	١٨,١	١٤,٣	٠,٠٠	٢٣٩	١,٥٠	٥١,٩	٠,٠٠	٢٣,٣	٧٠,٦	٩,٦٩	١,٥٠	١,٥٣	٩,٠٠	٢٨,٤	١١٤	٣,٧٧
ق١٨	مشاش عوض	١,٢٩	٢,٦٥	١٦,٩	٠,٠٠	١٥,٥	١,٢٧	٦,٦٥	٠,٠٠	٢٢٣	٤٢,٨	٠,٠٠	٠,٠٠	٧,٧٣	٥٥,٣	١٣,٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	١٣,٨	٥١,٧	٠,٠٠
ق١٨	جوي	١٧,٤	٠,٠٠	١,٥١	٢,٨١	٣٥,٧	٤,٣٢	٩,٧٣	٠,٠٠	١٦٧	٠,٠٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٥,٨٢	٣٣,٣	٤,٣٢	٠,٠٠	٢,٨١	١,٥١	٣٧,٥	٢٤,٨	١٨,٣
ق١٩	الغاط	١,٨٦	١,٢٤	٢,٢٨	٣,٤٤	١٢,٨	٥,٨٣	٩,٩٠	٠,٠٩	٢١٥	٠,١٨	٢,٥٧	٠,٠٩	٤٣,٣	٣٨,٧	٤,٨٦	٠,٦٢	٠,٣٥	١,٣٣	٣٣,٢	٤٧,٩	٣,٥٤
ق٢٠	القويعية	٨,٧١	٣,٦٢	٨,٢٣	٦,١٥	١١,٧	١٣,٥	١٣,٣	٨,١٥	١١١	١,٠٨	١٧,٣	٠,٣١	٤٧,٠	٧٨,٨	١٩,٢	٠,٠٠	٨,٩١	١٣,١	٢١,٢	٣١,٠	٠,٦٩
ق٢٠	أبو سليم	١٣,١	٦,٣٧	٣,٠١	٣,٨٣	٢١,٥	١٤,٦	١٠,٠	٣,٩٢	٢٦٠	٠,٠٠	٦,٥٦	٠,٠٠	٤,٢٨	٤١,٧	٦,٦٥	٠,٨٢	٢,٥٥	٣,٣٧	١٣,٣	٣٢,٢	٠,٢٧
ق٢٠	الرويضة	٤,٨٧	٨,٣٩	٦,٩٤	٢,٧٣	٢٢,٤	١٢,٦	٦,٦٨	٠,٩٣	١٤٩	٠,٠٧	١٠,٧	٠,٠٠	٣٧,٣	٦٣,٤	١٠,٨	٠,٠٧	٢,٦٥	٢,٠٨	٢٤,٨	٧٧,٢	١,٢٢
ق٢٠	الجله	٠,١١	٠,٨٤	١٥,٨	١١,٤	٣٠,٩	١٧,٩	١٦,٨	٩.٩٥	٣٢٦	٤٦,٨	٢٦,٨	١,٩٠	٤٢,٢	٦٤,٦	٥١,٩	٢,١٢	٣٥,٢	٢٨,٢	٥٦,٦	٢٣٢	٩,٦٤
ق٢٠	حصاة ابن حويل	٠,٤٠	٧,٥٤	١٤,٠	٦,٧٢	٢٢,٢	١٠,٣	٢٥,٦	٣,٩٥	٢٧٤	٠,٤٠	١٤,٢	١,٩٩	١٤,٢	٩٣,٣	١٤,٦	٣,٣٥	٦,٥٠	١٣,٦	٤١,٧	٧٧,٨	٣,٥٧
ق٢٠	مزعل	٦,٠٠	٠,٣٩	٥,٧١	٢,١٨	٩,٣٨	٣,٨٢	٣,٥٥	٠,١٣	١٠٢	٠,٠٠	٩,٠٠	٠,٠٠	٣,٣٠	١٩,٧	٣,٨٠	٠,٣٨	٠,٣٨	١,٤٠	١٠,٣	١٧,٨	٢,٦٥
ق٢٠	عنان	١١,٤	٦,٥٨	٢,٧٣	٤,٣٣	٢٣,٧	٦,٧٢	١,٦٩	٠,٠٠	٢٠٦	٠,٣١	٧,٠٦	٠,١٦	٩,٧٣	٦١,٤	٤,٢٦	٠,٣٠	١,٢٧	٦,٠٩	٢٣,٢	٤٨,٢	٢,١٥
ق٢٠	حلبان	٢١,٥	٩,٨٢	٧,٧٧	٩,٢٠	٣٩,٣	٢٦,٣	١٧,١	١,٦٨	٥٩٩	٩,٤٥	٥٧,٨	٠,٢٩	٧٦,٢	٢٠٨	٣٤,١	٠,٤٤	٠,٩٣	١.٦٦	٥٤,٨	١١٣	١٦,٠
ق٢٠	طحي	٠,٠٠	٤,١٦	٦,١٨	١١,٥	٢٤,٢	٦,٨٢	٧,٠٢	٠,٣٣	١٣٨	٢٤,٨	١٤,٣	٠,٠٠	٥,٥٠	٦٢,٣	٧,٥٠	٠,٨٣	١,٠٠	٣,٤٦	٢٠,٨	٥٦,١	٤,٣٧
ق٢٠	سنام	٤,٦٦	٣,٢٢	٢,٥١	٦,٦٣	١٦,٠	٣,٩٥	٢,٨٧	١,٢٦	١٢١	٠,٧٢	١٠,٩	٠,٠٠	٤,٥٩	٣٦,٨	٥,٩٢	٠,٠٠	٢,١٥	٢,٣٣	١٤,٩	٤٧,٤	٢,٣٣

(تابع) جدول رقم (م١-٣)

نسب الإصابة (بالألف) بالأمراض بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق٢٠	محرقة	٨,٤٥	٠,٨٤	٠,٨٤	٠,٤٢	٩,٧٢	٥,٠٧	١,٩٠	٠,٢١	٩٣,٥	٠,٢١	٣,١٧	٠,٠٠	٨,٦٦	٢٥,٣	١,٧٠	٠,٤٢	٠,٢١	١,٠٦	٩,١	١٤,٢	٣,٣٨
ق٢٠	الرين الأسفل	١,٨٨	٥,٨٦	٠,٩٣	٠,٩٣	١٣,٣	٤,٢١	٣,٥٣	٠,٩٣	١٣٤	٠,٠٠	١١,٥	٠,٠٠	٧,٩٣	٤٤,٠	٤,٦٦	٠,٢٤	٣,٧٦	٣,٠٢	١٧,٥	٤٢,١	١,٨٧
ق٢٠	الفويلق	١٢,٦	١٠,١	٣,٢١	٢٠,٢	٣٣,٣	٧,٩١	٤,٢٠	٠,٠٠	٢٠٤	٠,٠٠	١٥,٦	٠,٩٩	١٦,٥	٦٨,٧	٨,١٥	٢,٢٣	٥,٤٣	٤,٢٠	٤٨,٩	٥٨,٧	٤,٢٠
ق٢٠	صبحا	٠,٠٠	٦,٢٩	١٠,٧	٣,١٢	٢٩,٧	١٨,٢	٦,٩٩	٣,٤٣	٢٢٨	٠,٣٤	٤٦,٠	٢,٤٥	٩,٠٢	١٠٣	٢١,٩	٢,٠٥	٤,٥٤	٧,٦٢	٣٥,٠	٨١,٧	٣,٥٠
ق٢٠	أم سريحة	٠,٦٨	٠,٦٨	٢,٠٥	٠,٣٤	١٥,٤	٣,٤١	٤,٧٨	٠,٦٨	١٧١	٠,٠٠	١٢,٣	٠,٠٠	٢,٤٠	٤٣,٠	٤,٤٣	٠,٦٨	٠,٠٠	٠,٣٤	١٣,٦	٧٣,٠	٠,٠٠
ق٢٠	نخيلان	٣,٨٨	٠,٠٠	٤,٢٤	٠,٣٥	٢٠,١	٦,٠٠	٢,٤٧	٠,٣٥	١٩٢	٠,٠٠	٢٥,٨	٠,٠٠	٧,٠٥	٤٦,٢	٢,٨٢	٠,٠٠	٠,٠٠	٣,١٨	١٨,٠	٤٥,١	٣,٨٧
ق٢٠	الخروعية	٦,٤٧	٥,٣٤	٦,٦٨	٣,١٥	٩,٠٦	٥,٥٥	١٣,٣	٠,٣٦	١٥٨	٠,٠٠	١٣,٠	٠,٠٠	٧,٦٠	٥٨,٩	١٠,٩	٠,٣٥	١,٧٧	٦,٣١	١٢,٩	٢٨,١	٠,٣٥
ق٢٠	حفيرة صباخ	٥,٧٣	٨,٣٤	٠,٣٧	١,١٤	٣٠,٨	٩,١٤	٠,٠٠	٠,٠٠	٢٠٤	٣,٤٤	١٣,٣	٠,٣٧	٤,١٥	٧٤,٠	٤,٢٠	٠,٠٠	٠,٣٨	١,٥٢	٣,٤٣	٦٣,٦	٠,٠٠
ق٢٠	لبخة	٩,١٩	١,٢٧	٦,٦٩	١٠,٠	٣٠,٧	٧,٥٨	١٣,٠	٢,٥١	٢٦٨	٣,٨٣	١٠,٨	٠,٤٢	٢٠,١	٥٦,٤	٩,٦٤	٠,٨٤	٩,٧٠	٦,٢٦	٤٢,٤	٤٣,٤	١٢,٩
ق٢٠	المثناة	٠,٠٠	٧,٣٨	١,٨٥	٩,٦٧	٢٤,٢	٩,٩٥	٠,٩٢	١,٣٨	١٩٢	٦,٩٣	٦,٢٧	٠,٠٠	١٢,٦	٣٨,١	٦,٦٨	٣,٦٩	٠,٩٢	٢,٣١	٣٤,٣	٢٣,٩	١,٨٥
ق٢٠	الرين الأعلى	٠,٠٠	٥,٠٠	٤,٥٦	١٢,١	٢٩,١	١٠,٠	٤,٥٧	٠,٤١	٢٢٠	١٧,١	١٦,٧	٠,٠٠	٩,٩٧	٦٢,٨	١١,٦	٠,٠٠	٢,٤٩	١,٢٥	٣٩,١	٤٤,١	٤,٦٢
ق٢٠	حريملاء الحصاة	٠,٠٠	٢٣,٢	٣,٨٧	٢,٦٠	٥٦,٢	٣,٢٤	٥,٨٢	١٢,٣	١٤٢	٩٢,٢	٩,٠٤	٧,٠٩	١٩,٤	١٢٩	٤٤,٦	٥,١٦	٧,١٠	٩,٦٨	٢١,٣	١٧١	١,٩٣
ق٢٠	الجع	٤٢,٨	٣٢,٧	٩,١٠	٧,٤٤	٥٤,٩	١٩,٠	٩,٣٦	٣,٨٥	١٤٣	٣,٣٣	٢٤٩	٠,٠٠	٢٤,٥	١٣٧	١٧,٩	١,٦٧	١٨,٧	٣,٨٥	٤٣,٦	٩٩,٤	٠,٠٠
ق٢٠	الخاصرة	٤,٧٧	٤,٧٩	٦,٧٠	١٢,٤	١١,٥	١,٩١	١١,٥	١,٩١	١٦٢	٢,٨٨	٠,٩٥	٢,٩٢	٧,٦٣	٣٤,٥	٤,٨١	١,٩١	٣,٨٧	٠,٠٠	٢٢,٢	٣١,٨	٣,٨٥
ق٢١	شقراء	٣,٩٥	٣,٥٢	٥,٠٠	٢,٣٤	٢٠,١	٥,٨٣	٦,٤٢	١,٠٢	١٠١	٠,٦٣	٦,٢١	٠,٠٧	٣٢,٤	٣٩,١	٩,٩٨	٠,٢٩	١,٤٩	٣,٩٤	١٧,٦	٢٨,٤	٠,٩٢
ق٢١	مرات	١٤,٠	٦,٥٠	٢٠,٣	١٦,٤	٢٨,٤	١٦,٨	١٤,٠	١٠,٤	٢٨٧	٦,٣٨	١٧,٤	٥,٢٦	٤٥,٠	٣٢,٣	١٩,٦	١٢,١	١٤,٥	١١,٦	٣٦,٨	٣٦,٤	١٠.٧
ق٢١	القصب	٣,١٤	٠,٧٨	١١,٥	٠,٠٠	٢٣,٣	٤,٩٧	٤,٤٥	٠,٠٠	١٢٢	٠,٠٠	٦,٠١	٠,٢٦	٣,٦٦	١٣,٩	١,٨٣	٠,٧٩	٠,٠٠	١,٥٧	١٤,١	٢٨,٣	١,٨٣
ق٢١	الداهنة	١١,٦	١,٢٧	٢٣,٧	٠,٩٣	٣٥,٧	١٥,١	٨,٩١	٠,٦٢	٢٢٩	٠,٠٠	٦٣,٩	٠,٩٥	١٨,٦	٤١,٣	٧,٢٦	٠,٦٢	٢,١٩	٥,٧٤	٣٩,٨	٥٩,٨	١٣,٤
ق٢١	ثرمدا	١,٠٤	٠,٣٥	٤,٥٢	١,٤٢	١٣,٢	٢,١٠	١,١٠	٠,٧١	١٠٤	١,٧٣	٣,١١	٠,٠٠	٠,٠٠	١١,٢	١,٧٤	٠,٣٥	٠,٠٠	٠,٠٠	٦,٢٧	١٧,٢	٠,٧١
ق٢١	أشيقر	١,٨٥	٢,٢٢	٥,٥٥	٠,٣٧	١٤,٨	٢,٢٢	٥,٢١	٠,٣٧	١٤٦	٠,٠٠	٢,٢٣	٠,٠٠	٤٥,٦	٢٤,٥	٠,٧٤	١,٨٦	١,٤٨	١,٨٥	١١,١	١٧,٨	٠,٧٤
ق٢١	الوقف	٠,٠٠	٠,٠٠	١٧,٧	٠,٠٠	٣١,٧	١٠,١	٢٢,٤	٠.٠٠	١٧٧	٠,٠٠	١٠,٨	٠,٠٠	٠,٠	٢٢,٤	٢,٣٠	٠,٠٠	٠,٠٠	٢,٣٠	٣٠,٩	٢٢,٥	٠,٠٠

(تابع) جدول رقم (م١-٣)

نسب الإصابة (بالألف) بالأمراض بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق٢١	حوية	١١,٦	٣,٦١	١٧,٣	١,٣١	٢٦,٦	١١,٣	١٢,٢	٢,٤١	٣٤٦	٠,٠٠	٢٠,٤	٠,٠٠	١٩,٧	٧٤,٩	١٨,٢	١,٢٠	٠,٠٠	٤,٨١	٣٢,٨	١٣٥	٣,٦١
ق٢١	غسلة	٠,٠٠	٨,٤٤	٩,٨٨	١,٤١	٢٥,٤	٢٢,٦	١,٤١	٠,٠٠	٥٢,٥	٢٢,٧	٨,٤٧	٧,٠٥	٠,٠٠	١٤,١	٥,٦٣	٠,٠٠	٠,٠٠	٨,٤٦	٩,٩٠	١٤,٢	٠,٠٠
ق٢١	أثيثة	٠,٠٠	٠,٠٠	٩,٨٨	٠,٠٠	٢٦,١	٦,٦٦	١,٦٨	١,٦٨	١٣٢	٠,٠٠	٠,٠١	٠,٠٠	٦,٤٤	٣٤,٥	٤,٩٠	٠,٠١	٠,٠٠	٠,٠٠	١٩,٨	٥٢,٨	٠,٠٠
ق٢١	المشاش	٠,٠٠	٠,٠٠	٥٨,٣	٣,٧٩	٧٦,٤	٩,٨٨	٧,٨٨	٠,٠٠	٢٢٣	٢٦,٥	٢٥,٩	٠,٠٠	١٩,٣	٦٦,٧	١٧,٥	٠,٠٠	٠,٠٠	١٢,٠	٣٥,٤	٩٦,٣	١٧,٩
ق٢١	الحريق	٠,٠٠	٠,٠٠	٢٤,٤	٣,٩٢	٦٨,٢	٣,٦٦	١١,٦	٠,٠٠	١٩٨	٠,٠٠	٣,٨٨	٠,٠٠	١٣,٦	٥٥,١	٣,٨٣	١,٩٢	٣,٦٦	١,٩٢	٢٢,٢	٧١,٣	٠,٧٩
ق٢٢	غرب عفيف	٥,٧	٣,١	١٠,٦	٤,٣	١٢,٥	٣,٦	١٠,٢	٠,٤	١٨٤	٠,٣	١٢,١	٠,١	١٧,٥	٤٦,٢	٤,٩	٠,٧	١,٨	٢,٢	١٦,٠	٣٢,٨	٠,٧
ق٢٢	شرق عفيف	٢٠,٤	٤,٨	١٨,٧	١٢,٧	٢٦,١	٨,٦	١٣,٢	١,٢	٢٢٢	٠,١	١٦,٨	٠,١	٢٧,٣	٦٠,٧	١٣,٣	١.٤	٨,٠	٢,٨	٣٠,٨	٧٠,٠	١,٥
ق٢٢	الحضارة	٣,٨٥	٥,٧٧	١,٥٠	١,٢٨	١٩,٣	٣,٢١	٥,٠٢	٠,٦٤	١٠٩	١,٢٨	٨,٤٤	٠,٠٠	٩,٦٢	٣٧,٥	٣,١٠	٠,٨٥	٠,٣٢	٠,٢١	١٦,٩	٤٧,٣	٠,٥٣
ق٢٢	أبرقية	١٣,١	٩,١٩	١٠,٣	٠,٣٦	٢٥,٦	٥,٦١	٧,١٠	٠,٥٧	١٨١	٠,١١	١٩,٥	١٩,٦	١٠,٣	٣٩,٨	٧,٠٨	١,٩٧	٠,٦٨	١,٤١	١٦,٩	٥٥,٢	١,١٤
ق٢٢	المكلاة	٠,٠٠	٢٥,٧	٥,٤٠	٨,٤٧	٢٥,٣	٥,٨٤	٨,٩١	٠,٨٨	٢٢٠	١,١٧	١,١٧	٠,٢٩	١٥,٢	٧٤,٩	٩,٤٩	١,١٧	١,٩٠	٣,٨٠	٣٤,٠	٣٦,٥	٤,٠١
ق٢٢	بدائع العضيان	٦,٨١	٣,٢٥	٥,٢٨	١,٧٢	١٥,٧	٥,٨٣	١,٧٠	٠,١٧	١٩٧	٠,١٧	٠,٦٨	٠,١٧	١٢,٣	٤٧,٧	٤,٤٤	١,٠٣	٠,٠٠	١,٠٢	١٧,٤	٤٢,٣	١,٠٢
ق٢٢	الحوميات	٥٢,٠	٠,٨٣	١٦,٣	١٧,٦	٢٨,٠	٥,٩٩	٧,٨٦	١,٠٢	٢٣٠	٠,٠٠	٢٠,١	٠,٠٠	١٢,٦	٥٣,٧	١١,٤	٠,٨٢	١,٢٥	٠,٨٢	٢٣,١	٧٢,٥	٠,٢٠
ق٢٢	الجمانية	١١,١	٥,٧٦	١٩,٨	٨,٠٧	٢٥,١	١١,٣	٢١,٢	١,٦١	٣٩٨	٠,٠٠	٤٥,٠	٠,٤٦	١١,٨	٥٠,٣	٤٥,٧	٠,٤٦	٠,٢٣	٣,٩٢	٤٠,٦	٥٥,٦	٠,٤٦
ق٢٢	الحنابج	٦,٠١	١,١١	٣,٨٢	٢,٢٢	٢٣,٢	٥,٤٥	١,١٢	٠,٠٠	١٦١	٠,٠٠	٤,٤٣	٠,٠٠	٠,٥٣	٩٢,٧	٢,٧٥	٠,٠٠	٠,٠٠	١,٦٥	٢٥,٤	٤٣,٥	٠,٠٠

ملحق رقم (٢)

جدول رقم (م٢-١)

درجات الإصابة بالأمراض بالمراكز الصحية بقطاعات منطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق١	العريجا الغربي	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	١	٢	١	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٣
ق١	النسيم الأوسط	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢
ق١	المرقب	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٣	٢	٤	٣	٢	٢	٥	٣	٣	٢	٢	٣
ق١	النظيم	٣	٣	٢	٢	٣	٣	٢	٣	٣	١	٢	٥	٣	٣	٢	٢	٢	٣	٣	٣	٣
ق١	غبيرة	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٥	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢
ق١	الملز	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢
ق١	السويدي	٣	٣	٣	٣	٢	٢	٢	٤	٣	٤	٢	٥	٢	٢	٣	٥	٣	٣	٢	٢	٢
ق١	الطب المهني	٢	٢	٢	١	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٥	٢	٢	٢	١	١	٢	٢	٢	٢
ق١	بدر والشعلان	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢
ق١	طويق	٣	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	١	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢
ق١	منفوحة الجديدة	٢	٢	٣	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٣	٢	٢
ق١	العليا والسليمانية	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٣	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٥	٢	٢	٢	٢
ق١	الروضة	٣	٣	٢	٢	٢	٣	٣	٤	٢	٣	٢	٥	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٤
ق١	المرسلات	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	١	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢
ق١	النسيم الشرقي	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٣	٢	٣	٢	٢	٢	٣	٢	٢
ق١	العزيزية	٣	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	١	٥	٢	٣	٢	٣	٢	٣	٢	٢
ق١	شبرا	٢	٢	٢	٣	٢	٣	٢	٢	٣	٢	١	٢	٣	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢
ق١	النهضة والخليج	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	١	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢
ق١	عتيقة	٢	٢	٣	٣	٢	٢	٢	٢	٢	١	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣
ق١	الشفاء	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٥	٣	٣	٥	٢	٣	٥	٣	٣	٣	٢	٢
ق١	الشعبة	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢

(تابع) جدول رقم (م٢-١)

درجات الإصابة بالأمراض بالمراكز الصحية بقطاعات منطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق١	منفوحة القديمة	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	١	٢	١	٤	٢	٢	١	٣	٢	٢	٢	٢
ق١	أم الحمام	٣	٣	٣	٣	٢	٣	٣	٥	٣	٥	٣	٥	٣	٢	٣	٤	٣	٥	٢	٢	٣
ق١	النسيم الغربي	٣	٢	٢	٣	٢	٣	٢	٢	٣	٢	٣	١	٣	٢	٢	٢	٣	٢	٣	٢	٢
ق١	عنيز	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	١	٢	١	١	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢
ق١	ظهرة البديعة	٣	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣
ق١	حي الملك فيصل	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢
ق١	الخدمة الاجتماعية	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	١	٢	١	٣	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢
ق١	المنتزه	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	١	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٣
ق١	الربوة	٣	٣	٣	٢	٢	٢	٢	٣	٢	١	٢	٢	٤	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣
ق١	سلطانة	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	١	٢	١	٣	٢	٢	٢	٣	٢	٣	٢	٢
ق١	أم سليم	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٣	٣	٢	٢	٢	٢
ق١	السويدي الغربي	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢
ق١	السلام	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	١	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣
ق١	الخالدية	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٣	٢	٣	٣	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢
ق١	الفواز	٢	٣	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٣	٢	٢	١	٤	٢	٢	٣	٣	٢	٣	٢	٣
ق١	العريجا الأوسط	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	١	٢	١	٢	٢	٢
ق١	عليشة	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	١	٢	١	٣	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢
ق١	البديعة	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٣	٢	٣	٢	٢	٢
ق١	اليمامة	٤	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٤	٣	٣	٢	٣	٢	٣	٢	٣
ق١	الناصرية	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٤	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢
ق١	حي الملك فهد	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	١	٢	١	٢	١	١	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢

(تابع) جدول رقم (م٢-١)

درجات الإصابة بالأمراض بالمراكز الصحية بقطاعات منطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق١	الفوطة	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	١	١	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢
ق١	الروابي	٣	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	١	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٣
ق١	الدار البيضاء	٣	٣	٣	٤	٣	٣	٢	٢	٣	١	٤	٢	٥	٢	٢	٢	٤	٢	٣	٢	٣
ق١	صلاح الدين	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢
ق١	الديرة	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	١	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢
ق١	الفيصلية	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	١	٣	٢	٣	٣	٢	٢	٣	٣	٣	٢	٣
ق١	السلي	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣	١	٢	١	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣
ق١	الغرابي	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	١	٣	٢	٢	١	٣	٢	٢	٢	٢
ق١	المحمدية	٣	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٤	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٤
ق١	الرحمانية	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	١	٢	٢	٥	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٣
ق١	المنصورة	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	١	٢	٢	٢	٢	٢	١	٣	٢	٢	٢	٣
ق١	العريجا القديم	٢	٢	٣	١	٢	٢	٢	٢	٢	١	٢	١	٢	٢	٢	١	٢	٢	٢	٢	٢
ق١	الصناعية	١	٢	٢	٢	٢	٢	٢	١	٢	١	٢	٢	٣	٢	٢	١	١	١	٢	٢	٢
ق١	المصانع	١	٢	٣	١	٣	٣	٢	٣	٣	١	٢	١	٢	٢	٢	١	٢	٢	٣	٢	٣
ق٢	الدرعية	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٣	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣
ق٢	الحاير	٣	٥	٣	٣	٣	٢	٣	٢	٣	٢	٣	٢	٥	٢	٣	٢	٣	٣	٣	٣	٢
ق٢	عرقة	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٢	٣	٢	٣	١	٤	٣	٢	٣	٣	٢	٣	٣	٣
ق٢	هيت	٢	٢	٢	٢	٣	٣	٢	٢	٣	٢	٣	٣	٢	٣	٣	١	٢	٢	٣	٢	٤
ق٢	العيينة	٣	٢	٤	٢	٣	٣	٣	٢	٣	١	٣	٢	٢	٣	٣	١	٣	٢	٢	٣	٣
ق٢	العمارية	٢	٥	٥	٢	٣	٢	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٢	٣	٤	٣	٢	٣	٣	٢	٥
ق٢	لبن	١	٣	١	١	٣	٢	١	١	٣	١	٢	١	٢	٣	٢	١	٢	٣	٣	٣	٥

(تابع) جدول رقم (م٢-١)

درجات الإصابة بالأمراض بالمراكز الصحية بقطاعات منطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق٢	الشمامة	١	١	٤	١	٥	٣	٤	٥	٢	١	١	١	٣	٥	٣	١	١	١	٥	٥	٥
ق٢	سلطانة الجديدة	١	١	٣	١	٣	٣	٣	١	٣	١	٣	١	٢	٣	١	١	١	١	٣	٣	١
ق٢	هجرة سعد	٤	١	٢	١	٣	٣	١	٣	٣	١	١	١	٣	٣	٣	١	٥	٥	٣	٣	٣
ق٣	رماح	٤	٣	٢	٤	٣	٣	٣	٢	٣	٢	٢	٣	٣	٣	٣	٢	٣	٣	٣	٣	٥
ق٣	شوية	٣	٢	٢	١	٣	٤	٣	١	٤	١	٣	٣	٥	٣	٤	٣	٥	٣	٥	٣	٤
ق٣	حفر العتش	٣	٢	٣	٢	٣	٣	٤	٣	٣	٤	٣	١	٣	٥	٣	٣	١	٣	٤	٥	٥
ق٣	الرمحية	٢	٢	٢	٢	٣	٣	٤	٣	٣	٥	٣	٣	٣	٣	٣	٥	٥	٤	٣	٣	٢
ق٤	ضرما	٥	٤	٥	٥	٣	٥	٥	٥	٣	٥	٣	٥	٥	٣	٤	٥	٥	٤	٣	٣	٥
ق٥	المزاحمية	٣	٢	٣	٣	٢	٣	٣	٣	٣	٢	٣	١	٣	٣	٢	٣	٣	٣	٣	٣	٣
ق٥	جو بالبطين	٣	٣	٣	٢	٣	٣	٢	٢	٣	٢	٣	٣	٢	٣	٣	١	٢	٣	٣	٣	٢
ق٥	قصور المقبل	٣	٣	٣	٤	٣	٣	٣	٢	٤	٢	٣	١	٢	٣	٣	١	٤	٢	٣	٤	٣
ق٥	حفيرة نساح	٢	٣	٤	١	٤	٥	٤	٥	٣	٥	٢	١	٣	٣	٤	٢	٥	٥	٤	٣	٣
ق٥	الغطغط	٣	٢	٥	٢	٣	٤	٣	٢	٣	١	٣	١	٥	٣	٤	٣	٤	٤	٣	٣	٣
ق٦	حي رقم (٣)	٣	٣	٢	٢	٣	٢	٢	٣	٣	٣	٢	٣	٥	٣	٢	٤	٣	٣	٣	٣	٢
ق٦	الزلفي الشمالي	٣	٢	٢	٢	٢	٤	٢	٢	٣	٢	٣	٢	٥	٢	٢	٢	٢	٣	٣	٢	٢
ق٦	حي رقم (١١)	٥	٣	٢	٢	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٢	٥	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣
ق٦	الزلفي الجنوبي	٣	٢	٣	١	٢	٣	٣	٣	٤	٢	٣	٤	٣	٢	٤	٣	٣	٣	٣	٢	٣
ق٦	الخليج	٢	٣	٢	٢	٣	٥	٣	٢	٤	٣	٣	٥	٤	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٢
ق٦	علقة	٣	٣	٣	٢	٣	٥	٣	٢	٣	٥	٣	٢	٣	٣	٣	٢	٢	٣	٣	٣	٢
ق٦	مليح	٥	٢	٣	٣	٥	٣	٢	٤	٤	٢	٤	٣	٣	٤	٤	٥	١	٣	٣	٤	٤
ق٦	الثوير	٢	١	١	١	٤	٣	٢	١	٢	٥	٥	١	٣	٣	٣	٤	٣	٣	٣	٣	٢

(تابع) جدول رقم (م٢-١)

درجات الإصابة بالأمراض بالمراكز الصحية بقطاعات منطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق٦	الروضة	٥	٣	٤	٢	٥	٤	٣	٥	٣	٥	٥	٣	٥	٥	٣	١	٢	٢	٥	٣	٥
ق٦	الجوي	٤	١	٣	٣	٥	٣	٢	١	٥	١	٥	١	٤	٥	٤	٥	١	٤	٥	٣	٥
ق٧	ليلى	٢	٣	٣	٢	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٣	٣	٣	٢	٢
ق٧	البديع	٣	٢	٣	٣	٣	٣	٤	٢	٣	٢	٤	١	٥	٣	٣	٢	٢	٣	٣	٣	٣
ق٧	الأحمر	٣	٤	٣	٢	٣	٥	٣	٣	٣	٥	٣	٣	٣	٤	٣	٣	٥	٤	٣	٣	٢
ق٧	الحدار	٤	٤	٤	٣	٣	٤	٣	٢	٣	٢	٣	١	٢	٣	٣	٣	٥	٣	٣	٣	٢
ق٧	القطين	٤	٣	٤	٥	٣	٣	٥	٣	٣	٢	٥	١	٢	٣	٣	٢	٣	٤	٣	٣	٣
ق٧	مروان	٢	١	٣	٣	٥	٣	٢	٢	٤	١	٣	٣	٢	٤	٣	٢	٣	٤	٣	٣	٢
ق٧	الغيل	٥	٣	٤	٢	٣	٢	٥	٢	٣	١	٣	١	٢	٣	٢	١	٢	٣	٣	٥	٢
ق٧	واسط	١	٢	٣	١	٣	٥	٣	٣	٣	٥	٣	١	٣	٣	٢	٣	١	٤	٣	٣	١
ق٧	الروضة	١	٢	٣	١	٣	٥	٥	٤	٣	٣	٤	١	٣	٣	٤	١	٢	٥	٤	٣	٢
ق٧	ستارة	٤	١	٢	١	٣	٣	٣	٤	٤	١	٢	١	٣	٣	٣	٥	٢	٤	٣	٣	١
ق٧	حراضة	٣	١	٣	٢	٤	٣	٥	٣	٣	٥	٣	٣	٣	٣	٣	٥	٣	٤	٣	٣	٣
ق٨	النويعمة	٤	٥	٣	٣	٣	٣	٣	٥	٣	٢	٣	٣	٢	٣	٣	٣	٢	٣	٣	٣	٣
ق٨	اللدام	٢	٣	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٣	٣	٥	٥	٣	٥	٥	٤	٥	٥	٥	٤	٣
ق٨	الخماسين	٢	٣	٣	٣	٣	٢	٢	٣	٣	٢	٢	٣	٢	٣	٢	٣	٣	٣	٣	٢	٣
ق٨	المعتلى	٤	٣	٣	٤	٤	٣	٥	٥	٣	٤	٣	٣	٤	٣	٤	٥	٥	٥	٥	٥	٣
ق٨	الولامين	٢	٥	٣	٣	٣	٤	٣	٤	٤	١	٣	٥	٣	٣	٣	٢	٥	٥	٣	٣	٤
ق٨	الشرافا	٣	٥	٤	٢	٣	٣	٣	٣	٣	١	٤	٣	٢	٣	٣	٣	٤	٣	٣	٣	٣
ق٨	نزوى	٥	٢	٣	٢	٣	٤	٢	٢	٣	٢	٣	٣	٢	٣	٣	٥	٣	٥	٣	٣	٣
ق٨	الفرعة	٣	٣	٤	٣	٣	٣	٣	٤	٣	٢	٣	٣	٣	٣	٥	٥	٥	٥	٤	٤	٥

(تابع) جدول رقم (م٢-١)

درجات الإصابة بالأمراض بالمراكز الصحية بقطاعات منطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق٩	السليل	٢	٢	٢	٢	٢	١	١	١	٢	١	٢	١	٢	٢	١	١	١	٢	٢	٢	١
ق٩	ثمرة	٢	٥	٣	٥	٤	٣	٥	٥	٤	١	٣	٤	٣	٣	٣	٥	٥	٥	٣	٤	٣
ق١٠	حريملاء	٣	٣	٣	٢	٣	٣	٣	٣	٣	٢	٢	٣	٤	٣	٣	٢	٢	٢	٣	٣	٤
ق١٠	ملهم	١	٣	٥	١	٢	٢	٣	٢	٣	١	٢	١	٣	٣	٣	١	١	٣	٢	٣	٢
ق١٠	سدوس	٥	٢	٥	٣	٤	٣	٥	٤	٣	٥	٢	٥	٣	٢	٢	١	١	٢	٣	٣	٥
ق١٠	البرة	٤	٢	٣	١	٣	٣	٥	٥	٣	١	٣	١	٣	٣	٢	١	٢	٣	٣	٥	٤
ق١٠	القرينة	٢	٢	٥	٢	٣	٢	٥	١	٤	٣	٥	١	٣	٣	٢	١	١	٢	٣	٣	١
ق١٠	ثادق	٥	٣	٤	٢	٣	٣	٥	٢	٣	٢	٢	١	٥	٢	٣	٢	٢	٢	٣	٣	٢
ق١١	رويغب	٣	٢	٣	٢	٢	٣	٣	١	٣	١	٣	٢	٢	٣	٣	٢	٢	٣	٢	٣	١
ق١١	رويضة السهول	٢	٣	٣	٢	٣	٣	٣	٣	٣	٢	٣	١	٢	٣	٢	٣	٢	٢	٣	٣	٢
ق١١	الصفرات	٤	١	٥	٢	٤	٣	٤	٤	٣	٣	٣	١	٣	٣	٣	١	٢	٣	٣	٣	٣
ق١١	رغبة	٢	٣	٥	٢	٣	٣	٣	١	٣	٢	٢	١	٢	٣	٢	١	١	٢	٣	٣	٣
ق١١	البير	٣	٣	٣	٣	٣	٢	٢	١	٣	١	٢	١	٣	٣	٢	١	٣	٢	٣	٣	٢
ق١٢	الحريق	٣	٣	٥	٣	٣	٣	٥	٣	٣	٥	٣	٣	٥	٣	٣	٢	٥	٤	٣	٤	٣
ق١٢	نعام	٢	٥	٤	٢	٣	٣	٥	٣	٣	٢	٣	١	٢	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٤	٣
ق١٢	المفيجر	١	٢	٥	٣	٣	٣	٥	٣	٣	٥	٣	١	١	٣	٣	١	٣	٣	٣	٣	٢
ق١٣	حوطة بني تميم	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٢	٣	٣	٢	٢	٥	٣	٣	٣	٤	٣	٣	٣	٢
ق١٣	الحلوة	٣	٤	٣	١	٣	٢	٣	٣	٣	١	٥	٢	٥	٣	٣	٢	٣	٣	٣	٣	٤
ق١٣	أسفل الباطن	٤	٥	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٤	٢	٢	٣	٢	٣	٣	٢	٢	٣	٤	٣	١
ق١٣	الشعيب	٤	٢	٣	١	٣	٢	٣	٢	٣	٢	٣	٢	٢	٣	٣	٢	٣	٣	٣	٣	٢
ق١٣	مصدة برك	٣	٢	٤	٣	٥	٥	٤	٥	٣	٥	٤	٥	٥	٤	٥	٥	٥	٥	٣	٣	٣

(تابع) جدول رقم (م٢-١)

درجات الإصابة بالأمراض بالمراكز الصحية بقطاعات منطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق١٣	الحيانية	٥	٥	٣	٥	٥	٣	٢	٢	٥	٢	٢	١	٣	٤	٣	٣	٥	٤	٥	٥	١
ق١٣	القبابنة	٢	١	٣	٣	٣	٣	٣	١	٣	١	٣	١	٢	٣	٣	١	٢	١	٣	٣	٣
ق١٤	السيح	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٥	٣	٢	٢	٣	٣	٢	٢	٢	٢
ق١٤	الخالدية	٣	٣	٢	٢	٢	٣	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٣	٢	٣	٢	٢	٢	٣
ق١٤	السعودية	٢	٣	٢	٣	٢	٣	٣	٣	٣	١	٢	٢	٣	٢	٣	٣	٢	٣	٢	٢	٢
ق١٤	الفيصلية	٢	٢	٢	٤	٢	٣	٢	٢	٣	٢	٢	١	٢	٣	٢	١	٣	١	٣	٢	٢
ق١٤	الصحنة	٣	٣	٣	٢	٤	٥	٣	٢	٣	٥	٥	٥	٢	٣	٥	٢	٢	٤	٤	٣	٣
ق١٤	الدلم	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٢	٣	٢	٥	٣	٣	٣	٢	٣	٣	٣	٤
ق١٤	الناصفة	٣	٢	٣	٢	٣	٣	٣	٢	٣	٢	٢	٢	٣	٣	٢	٢	٣	٣	٤	٤	٢
ق١٤	الهياثم	٢	٢	٣	٤	٣	٣	٢	٣	٣	٢	٣	٢	٤	٣	٣	٢	٣	٢	٣	٣	٢
ق١٤	السلمية	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٢	٣	٢	٣	٣	٣	٢	٣	٣	٣	٣	٣
ق١٤	اليمامة	٢	٣	٥	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٢	٢	١	٢	٣	٣	٢	٢	٣	٣	٣	٣
ق١٤	حي القطار	٢	٢	٢	١	٢	٣	٢	٣	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٣
ق١٤	الضبيعة	٣	٣	٢	٣	٣	٣	٢	٢	٣	٥	٢	١	٢	٣	٣	٣	٢	٣	٣	٢	٤
ق١٤	نعجان	٣	٣	٣	٢	٣	٣	٢	٣	٣	٢	٢	١	٢	٣	٢	٢	٢	٣	٣	٣	٢
ق١٤	الوسيطى	٣	١	٣	٢	٣	٣	٢	٢	٣	٢	٣	١	٢	٣	٢	١	٣	٣	٣	٣	٣
ق١٤	السهباء	٣	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٣	٣	٢	٣	٢	٢	٣	٣	٣	٢	٣	٣	٣	٣
ق١٤	الرفايع	٣	٢	٣	٢	٢	٣	٢	٣	٣	١	٢	٢	٢	٣	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٣
ق١٤	الرغيب	٣	٢	٣	٣	٣	٤	١	٢	٣	٢	٤	١	٢	٣	٣	٥	٣	٣	٣	٣	١
ق١٤	ماوان	٥	٥	٢	٢	٣	٣	١	١	٣	٢	٤	١	٣	٥	٤	١	٣	٥	٣	٣	١
ق١٥	شرق الدوادمي	٣	٣	٣	٥	٢	٢	٣	٢	٣	٢	٣	٢	٣	٣	٣	٢	٢	٣	٢	٣	٢

(تابع) جدول رقم (م٢-١)

درجات الإصابة بالأمراض بالمراكز الصحية بقطاعات منطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق١٥	غرب الدوادمي	٣	٣	٣	٢	٢	٣	٣	٢	٣	٣	٣	٢	٤	٣	٣	٢	٢	٣	٣	٣	٣
ق١٥	جنوب الدوادمي	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٢	٤	٢	٥	٣	٣	٢	٣	٣	٣	٣	٣
ق١٥	نفي	٢	٣.	٥	٥	٤	٥	٥	٥	٣	٥	٣	٥	٣	٢	٣	٥	٥	٥	٣	٣	٣
ق١٥	البجادية	٣	٣	٥	٣	٣	٣	٣	٣	٥	٣	٥	٢	٥	٥	٥	٥	٣	٥	٤	٣	٥
ق١٥	القرين	٥	٣	٣	٥	٣	٣	٣	٢	٣	١	٣	١	٣	٣	٤	٣	٣	٣	٣	٣	٢
ق١٥	عرجاء	٤	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٢	٣	٢	٣	٢	٤	٣	٤	٥	٣	٤	٣	٣	٢
ق١٥	الرفايع بالجمش	٣	١	٢	٢	٢	٢	٢	١	٢	١	٢	١	٢	٢	٢	٢	١	٢	٢	٢	٢
ق١٥	خريمان	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	١	٣	٢	٣	١	٢	٢	٢	٢	١	٢	٢	٢	٢
ق١٥	مصدة	١	٢	٥	٣	٤	٣	٥	٣	٤	٢	١	١	٤	٣	٤	٣	٣	٣	٣	٣	٣
ق١٥	عروى	٢	٢	٤	٣	٣	٣	٣	٢	٣	١	٢	٢	٥	٣	٣	٣	٢	٣	٣	٣	٢
ق١٥	القرارة	١	١	٣	٣	٣	٤	٢	١	٤	١	١	١	١	٤	٥	١	١	١	٣	٣	١
ق١٥	الفقارة	١	٥	٢	٥	٣	٢	٢	١	٢	٢	٥	١	٢	٥	٣	٤	٣	١	٢	٥	٣
ق١٥	القاعية	١	٥	٣	٥	٣	٢	٣	١	٣	١	٥	١	٢	٣	٥	٢	٢	٢	٣	٣	٢
ق١٥	سرورة	٢	٣	٣	٥	٣	٣	٣	٣	٣	٢	٢	٢	٢	٣	٣	٢	٢	٣	٣	٣	٢
ق١٥	جهام	٤	٥	٣	٢	٣	٣	٤	٢	٣	١	٣	١	٢	٣	٤	٣	٣	٢	٣	٣	٢
ق١٥	الحفنة	١	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٢	٣	٢	٥	٢	٣	٣	٣	٥	٢	٢	٣	٣	٣
ق١٥	شبيرمة	١	٥	٣	٢	٣	٣	٣	٢	٣	٢	٢	٣	٢	٤	٣	٢	٣	٢	٣	٣	٣
ق١٥	أبو جلال	١	٥	٣	٢	٥	٤	٥	٣	٣	٢	٥	٣	٥	٥	٣	٥	٥	٣	٥	٤	٥
ق١٥	الرقيعة	٣	٣	٣	٥	٣	٥	٤	٢	٣	٥	٥	١	٤	٣	٥	٢	٢	٣	٣	٣	٥
ق١٥	الشعراء	٥	٣	٤	٣	٣	٤	٥	٣	٣	٢	٣	١	٥	٣	٤	٣	٣	٣	٣	٥	٣
ق١٥	نجخ	١	١	٢	١	٣	٢	١	١	٣	١	٢	١	١	٣	١	١	١	١	٣	٣	١

(تابع) جدول رقم (م٢-١)

درجات الإصابة بالأمراض بالمراكز الصحية بقطاعات منطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق١٥	المدرع	٥	٥	٣	٢	٤	٣	٣	٣	٣	٥	٥	٥	٤	٣	٣	٣	٣	١	٣	٢	٥
ق١٥	حديجة	١	٣	٣	٢	٤	٢	٣	١	٣	١	٢	٣	٢	٣	٣	١	٢	١	٣	٣	٢
ق١٥	الخفيرة	٥	٣	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٣	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥
ق١٥	الأثلة	٣	٥	٣	٢	٣	٣	٣	٢	٣	١	٣	٣	٤	٣	٣	٣	٢	٢	٣	٣	٢
ق١٥	العقلة	١	٥	٣	٥	٤	٣	٣	١	٤	١	٣	١	٢	٥	٥	٢	٢	٢	٤	٣	٢
ق١٥	فيضة المفص	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٤	٣	٥	٣	٥	٣	٣	٥	٣	٥	٣	٤	٤	٣
ق١٥	ماسل	١	٤	٣	١	٤	٣	٣	٢	٣	١	٣	٣	٣	٣	٤	٥	٣	٤	٣	٣	١
ق١٥	فقراء	٢	٣	٣	٥	٣	٣	٣	٢	٣	٣	٣	١	٣	٤	٣	١	٣	٣	٣	٣	٥
ق١٥	وضاخ	٢	٣	٣	١	٣	٣	٥	١	٣	١	٤	١	٣	٤	٣	٣	٣	٣	٣	٥	٣
ق١٥	عصام	١	١	٤	١	٤	١	٢	١	٥	١	٢	١	٣	٣	١	١	١	١	٣	٣	١
ق١٥	كبشان	٢	٥	٢	٤	٤	٣	٥	٢	٣	١	٣	٥	٢	٤	٣	٥	٣	٥	٤	٣	٤
ق١٥	العبل	١	١	٣	٥	٣	٣	٥	٥	٤	٥	٢	١	٣	٥	٥	١	١	٢	٣	٣	٣
ق١٥	إرطاوي حليت	١	٥	٣	٥	٣	٥	٤	٥	٣	١	٣	١	٢	٣	٤	٣	١	٣	٣	٥	١
ق١٥	إرطاوي الحماميد	١	٥	٢	٥	٣	٤	٥	١	٣	١	٤	١	٣	٥	٣	١	١	٢	٣	٤	٤
ق١٥	عريفجان	١	٣	٢	٢	٣	٣	٣	١	٤	١	٣	٣	٣	٥	٣	٤	٣	٢	٢	٣	٢
ق١٥	العاذرية	٢	١	١	٢	٣	٢	٣	١	٣	٢	٣	١	٣	٤	٣	٣	٣	١	٣	٣	١
ق١٥	النبوان	٣	٢	٣	٥	٣	٣	٢	١	٤	٣	٤	٣	٣	٣	٣	١	٥	٣	٣	٣	٥
ق١٦	ساجر	٢	٥	٤	٣	٤	٥	٤	٥	٣	٣	٤	٥	٤	٥	٥	٥	٣	٥	٥	٣	٣
ق١٦	عين الصوينع	٢	٣	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٣	١	٣	٢	٢	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٢
ق١٦	الفيضة بالسر	٢	٣	٣	٣	٣	٣	٤	٢	٣	١	٣	٢	٢	٤	٢	١	١	٢	٣	٣	٣
ق١٦	نفي	٢	٣	٣	٣	٣	٢	٣	٣	٣	٢	٤	١	٢	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣

(تابع) جدول رقم (م٢-١)

درجات الإصابة بالأمراض بالمراكز الصحية بقطاعات منطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق١٦	الإرطاوي بالسر	١	٤	٣	٢	٣	٣	٣	٣	٣	٢	٣	١	٣	٣	٣	٣	٢	٢	٣	٢	٣
ق١٦	إرطاوي الرقاص	١	٥	٤	١	٣	٣	٣	١	٣	١	٣	١	٢	٣	٣	١	١	٣	٣	٣	٢
ق١٦	عسيلة	٣	٤	٤	٢	٤	٣	٣	٣	٣	١	٥	٣	٣	٣	٣	١	٣	٣	٤	٣	٤
ق١٦	المحمدية	٢	٣	٣	٣	٣	٣	٣	١	٣	٢	٣	٢	٣	٣	٥	٥	٢	٣	٣	٣	٣
ق١٦	السكران	٢	٤	٣	٥	٣	٣	٤	٣	٤	٣	٣	١	٢	٣	٣	١	٢	٣	٣	٣	٣
ق١٦	البرود	٣	٢	٣	١	٣	٤	٣	٣	٣	٢	٥	١	٤	٣	٣	١	٣	٥	٤	٣	٥
ق١٦	مغيب	٢	٥	٢	٤	٣	٣	٢	٣	٣	٥	٥	١	٣	٥	٣	٤	٢	٣	٣	٣	٣
ق١٦	التسرير	١	٥	٣	٥	٥	٤	٣	٥	٥	١	٥	٣	٣	٥	٤	٥	٥	٣	٥	٥	١
ق١٧	حوطة سدير	٣٣	٢	٢	٣	٣	٣	٣	٥	٣	١	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٣	٣	٣	٢	٢
ق١٧	مبايض	٢	١	٣	٢	٣	٣	٣	١	٤	١	٣	١	٢	٣	٥	١	١	٥	٣	٣	٥
ق١٧	التويم	٣	١	٣	٢	٣	٣	٣	٣	٣	١	٣	١	٢	٣	٣	٢	٢	٣	٤	٣	٣
ق١٧	عودة سدير	٢	٢	٥	٤	٥	٥	٥	١	٥	١	٣	٥	٣	٣	٤	٣	٢	٥	٥	٥	٣
ق١٧	عشيرة سدير	٢	١	٣	١	٣	٣	٣	٣	٣	١	٢	١	٢	٣	٢	١	١	٣	٤	٣	٥
ق١٧	الخطامة	١	١	١	٣	٣	٣	٤	٣	٣	١	٢	١	٢	٣	٢	١	٣	٢	٣	٣	١
ق١٧	العطار	١	١	٣	١	٣	٣	٢	١	٣	١	٣	١	٢	٣	١	١	١	١	٣	٣	١
ق١٨	اليرموك	٥	٣	٤	٣	٣	٢	٤	٣	٣	٢	٢	٥	٣	٣	٣	٥	٣	٤	٣	٣	٣
ق١٨	الفيصلية	٤	٢	٣	٣	٣	٢	٣	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٢
ق١٨	الفيحاء	٥	٥	٤	٥	٣	٣	٤	٥	٣	٣	٢	٥	٣	٢	٣	٤	٣	٤	٣	٢	٢
ق١٨	الجمعة	٥	٢	٣	٣	٣	٤	٤	٣	٣	٢	٣	٣	١	٢	٣	٣	١	٣	٣	٣	٣
ق١٨	الإرطاوية	٥	٣	٣	٤	٣	٣	٣	٢	٣	٢	٣	٢	٣	٣	٣	٢	٢	٢	٣	٣	٣
ق١٨	تمير	٢	٣	٣	٣	٣	٤	٣	٣	٣	٣	٤	٢	٥	٣	٣	٢	٣	٥	٣	٣	٥

(تابع) جدول رقم (م٢-١)

درجات الإصابة بالأمراض بالمراكز الصحية بقطاعات منطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق١٨	حرمة	٥	٢	٣	٣	٣-	٣	٣	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٣	٣	٢
ق١٨	جلاجل	٥	٣	٣	٣	٣	٤	٣	٣	٣	٥	٢	٣	٥	٢	٢	١	٣	٢	٤	٢	٥
ق١٨	أم الجماجم	٥	٣	٣	٥	٣	٤	٥	٣	٣	٢	٥	٢	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣
ق١٨	روضة سدير	٣	٥	٤	٤	٣	٣	٥	٣	٣	١	٢	٢	٣	٢	٣	١	١	٣	٣	٣	٣
ق١٨	قاعية سدير	٤	٢	٣	٥	٣	٣	٣	٥	٤	١	٣	١	٣	٣	٣	١	٢	٣	٤	٣	٢
ق١٨	مصلة سدير	٥	١	٢	٥	٥	٥	٥	١	٤	١	٣	١	٥	٤	٥	٤	٤	٥	٥	٤	٥
ق١٨	جراب	٥	٤	٢	١	٣	٥	٣	١	٣	١	٣	١	٣	٣	٢	١	٣	٣	٣	٤	٥
ق١٨	أم رجوم	٢	٤	٤	٥	٣	٥	٥	١	٤	٢	٥	١	٣	٤	٣	٤	٣	٥	٣	٥	٣
ق١٨	مشاش عوض	٢	٣	٥	١	٣	٢	٣	١	٣	٥	١	١	٢	٣	٤	١	١	١	٣	٣	١
ق١٨	جوي	٥	١	٢	٣	٤	٣	٣	١	٣	١	١	١	٢	٣	٣	١	٣	٢	٤	٣	٥
ق١٩	الغاط	٢	٢	٢	٣	٣	٣	٣	٢	٣	٢	٢	٢	٥	٣	٣	٣	٢	٢	٤	٣	٣
ق٢٠	القويعية	٥	٣	٣	٤	٣	٤	٥	٥	٣	٢	٣	٣	٥	٤	٥	١	٥	٥	٣	٣	٢
ق٢٠	أبو سليم	٥	٥	٢	٣	٣	٥	٤	٥	٤	١	٣	١	٢	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٢
ق٢٠	الرويضة	٣	٥	٣	٣	٣	٤	٣	٣	٣	٢	٣	١	٥	٣	٣	٢	٣	٣	٣	٥	٢
ق٢٠	الجله	٢	٢	٥	٥	٤	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٤	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥
ق٢٠	حصاة ابن حويل	٢	٥	٤	٤	٣	٣	٥	٥	٤	٢	٣	٥	٣	٥	٤	٥	٥	٥	٤	٥	٣
ق٢٠	مزعل	٣	٢	٣	٣	٢	٣	٣	٢	٣	١	٣	١	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣
ق٢٠	عنان	٥	٥	٢	٣	٣	٣	٢	١	٣	٢	٣	٢	٣	٣	٣	٢	٣	٤	٣	٣	٣
ق٢٠	حلبان	٥	٥	٣	٥	٥	٥	٥	٣	٥	٥	٥	٢	٥	٥	٥	٣	٢	٣	٥	٥	٥
ق٢٠	طحي	١	٣	٣	٥	٣	٣	٣	٢	٣	٥	٣	١	٢	٣	٣	٣	٢	٣	٣	٤	٣
ق٢٠	سنام	٣	٣	٢	٤	٣	٣	٢	٣	٣	٢	٣	١	٢	٣	٣	١	٣	٣	٣	٣	٣

(تابع) جدول رقم (م٢-١)

درجات الإصابة بالأمراض بالمراكز الصحية بقطاعات منطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق٢٠	محيرقة	٤	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٢	٣	٢	٢	١	٢	٣	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٣
ق٢٠	الرين الأسفل	٢	٤	٢	٢	٣	٣	٣	٣	٣	١	٣	١	٢	٣	٣	٢	٤	٣	٣	٣	٢
ق٢٠	الفويلق	٥	٥	٢	٥	٤	٣	٣	١	٣	١	٣	٤	٣	٤	٣	٥	٥	٣	٥	٤	٣
ق٢٠	صبحا	١	٥	٣	٣	٤	٥	٣	٥	٣	٢	٥	٥	٣	٥	٥	٥	٥	٥	٤	٥	٣
ق٢٠	أم سريحة	٢	٢	٢	٢	٣	٢	٣	٣	٣	١	٣	١	٢	٣	٣	٣	١	٢	٣	٤	١
ق٢٠	نخيلان	٣	١	٣	٢	٣	٣	٢	٢	٣	١	٥	١	٢	٣	٢	١	١	٣	٣	٣	٣
ق٢٠	الخروعية	٣	٤	٣	٣	٢	٣	٥	٢	٣	١	٣	١	٢	٣	٣	٢	٣	٤	٣	٣	٢
ق٢٠	حفيرة صماخ	٣	٥	٢	٢	٤	٣	١	١	٣	٣	٣	٣	٢	٤	٣	١	٢	٢	٢	٤	١
ق٢٠	لبخة	٥	٢	٣	٥	٤	٣	٤	٥	٤	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٥	٤	٤	٣	٥
ق٢٠	المثناة	١	٥	٢	٥	٣	٣	٢	٣	٣	٤	٣	١	٣	٣	٣	٥	٢	٣	٤	٣	٢
ق٢٠	الرين الأعلى	١	٤	٣	٥	٤	٣	٣	٢	٣	٥	٣	١	٣	٣	٣	١	٣	٢	٤	٣	٣
ق٢٠	حريملاء الحصاة	١	٥	٣	٣	٥	٢	٣	٥	٣	٥	٣	٥	٣	٥	٥	٥	٥	٥	٣	٥	٣
ق٢٠	الجمع	٥	٥	٣	٤	٥	٥	٣	٥	٣	٣	٥	١	٣	٥	٥	٤	٥	٣	٥	٥	١
ق٢٠	الخاصرة	٣	٤	٣	٥	٣	٢	٤	٤	٣	٣	٢	٥	٢	٣	٣	٥	٤	١	٣	٣	٣
ق٢١	شقراء	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٢	٣	٢	٤	٣	٣	٢	٣	٣	٣	٣	٢
ق٢١	مرات	٥	٥	٥	٥	٣	٥	٥	٥	٤	٤	٣	٥	٥	٣	٥	٥	٥	٥	٤	٣	٥
ق٢١	القصب	٣	٢	٤	١	٣	٣	٣	١	٣	١	٢	٢	٢	٢	٢	٣	١	٢	٣	٣	٢
ق٢١	الداهنة	٥	٢	٥	٢	٤	٥	٣	٢	٣	١	٥	٤	٣	٣	٣	٣	٣	٤	٤	٤	٥
ق٢١	ثرمدا	٢	٢	٣	٢	٣	٢	٢	٣	٣	٢	٢	١	١	٢	٢	٢	١	١	٢	٢	٢
ق٢١	أشيقر	٢	٣	٣	٢	٣	٢	٣	٢	٣	١	٢	١	٥	٣	٢	٥	٣	٣	٣	٢	٢
ق٢١	الوقف	١	١	٥	١	٤	٣	٥	١	٣	١	٣	١	١	٣	٢	١	١	٣	٣	٣	١

(تابع) جدول رقم (م٢-١)

درجات الإصابة بالأمراض بالمراكز الصحية بقطاعات منطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	م١	م٢	م٣	م٤	م٥	م٦	م٧	م٨	م٩	م١٠	م١١	م١٢	م١٣	م١٤	م١٥	م١٦	م١٧	م١٨	م١٩	م٢٠	م٢١
ق٢١	حويتة	٥	٣	٥	٢	٣	٤	٤	٤	٥	١	٤	١	٣	٤	٥	٣	١	٤	٤	٥	٣
ق٢١	غسلة	١	٥	٣	٢	٣	٥	٢	١	٢	٥	٣	٥	١	٢	٣	١	١	٥	٢	٢	١
ق٢١	أثيثية	١	١	٣	١	٣	٣	٢	٣	٣	١	١	١	٢	٣	٣	١	١	١	٣	٣	١
ق٢١	المشاش	١	١	٥	٣	٥	٣	٣	١	٣	٥	٥	١	٣	٤	٥	١	١	٥	٤	٥	٥
ق٢١	الحريق	١	١	٥	٣	٥	٣	٤	١	٣	١	٢	١	٣	٣	٢	٥	٤	٣	٣	٤	٤
ق٢٢	غرب عفيف	٣	٣	٣	٣	٣	٢	٤	٢	٣	٢	٣	٢	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٢
ق٢٢	شرق عفيف	٥	٤	٥	٥	٣	٣	٤	٣	٣	٢	٣	٢	٤	٣	٤	٤	٥	٣	٣	٤	٢
ق٢٢	الخضارة	٣	٤	٢	٢	٣	٢	٣	٣	٣	٢	٣	١	٣	٣	٢	٣	٢	٢	٣	٣	٢
ق٢٢	أبرقية	٥	٥	٣	٢	٣	٣	٣	٢	٣	٢	٤	٥	٣	٣	٣	٥	٢	٢	٣	٣	٢
ق٢٢	المكلاة	١	٥	٣	٥	٣	٣	٣	٣	٣	٢	٢	٢	٣	٤	٣	٣	٣	٣	٤	٣	٣
ق٢٢	بدائع العضيان	٤	٣	٣	٢	٣	٣	٢	٢	٣	٢	٢	٢	٣	٣	٣	٣	١	٢	٣	٣	٢
ق٢٢	الحوميات	٥	٢	٥	٥	٣	٣	٣	٣	٤	١	٤	١	٣	٣	٣	٣	٣	٢	٣	٤	٢
ق٢٢	الجمانية	٥	٤	٥	٥	٣	٤	٥	٣	٥	١	٥	٣	٣	٣	٥	٣	٢	٣	٤	٤	٢
ق٢٢	الخنابج	٤	٢	٢	٣	٣	٣	٢	١	٣	١	٢	١	٢	٥	١	١	١	٣.	٣	٣	١

ملحق رقم (٣)

جدول رقم (م٣-١)

شرح مدلولات رموز المتغيرات المستقلة

المتغير		الرمز	المدلول
التركيب الجيولوجي		ق	يوجد المركز السكني في قطاع صخوره قاعدية .
		ر	يوجد المركز السكني في قطاع صخوره رسوبية .
مصدر المياه		ي	يوجد شبكة مياه عامة في المركز السكني .
		لا	لا يوجد شبكة مياه عامة في المركز السكني .
نمط السكن		م	يوجد المركز الصحي في مدينة .
		ب	يوجد المركز الصحي في بلدة .
		ق	يوجد المركز الصحي في قرية .
نمط السكن السابق		ب	أسلاف سكان المركز السكني كانوا بادية .
		ح	أسلاف سكان المركز السكني كانوا حاضرة .
النظافة العامة		ي	يوجد خدمة بلدية في المركز السكني .
		لا	لا يوجد خدمة بلدية في المركز السكني .
الإمكانات الطبية	عيادة أسنان	ي	يوجد عيادة أسنان في المركز الصحي .
		لا	لا يوجد عيادة أسنان في المركز الصحي .
	مختبر تحاليل	ي	يوجد مختبر تحاليل طبية في المركز الصحي .
		لا	لا يوجد مختبر تحاليل طبية في المركز الصحي .

جدول رقم (م٣-٢)

توزيع بيانات المتغيرات المستقلة على المراكز الصحية بمنطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	جيولوجية الموضع	مياه الشرب	نمط السكن	أصل السكان	الخدمة البلدية	عيادة أسنان	مختبر تحاليل
١	العريجا الغربي	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	النسيم الأوسط	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	المرقب	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	النظيم	ر	ي	م	ب	ي	ي	ي
١	غبيرة	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	الملز	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	السويدي	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	الطب المهني	ر	ي	م	ح	ي	لا	ي
١	بدر والشعلان	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	طويق	ر	ي	م	ح	ي	لا	ي
١	منفوحة الجديدة	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	العليا والسليمانية	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	الروضة	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	المرسلات	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	النسيم الشرقي	ر	ي	م	ب	ي	ي	ي
١	العزيزية	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	شبرا	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	النهضة والخليج	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	عتيقة	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	الشفاء	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	الشعبة	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	منفوحة القديمة	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	أم الحمام	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	النسيم الغربي	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	عسير	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	ظهرة البديعة	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	الملك فيصل والأندلس	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	الخدمة الاجتماعية	ر	ي	م	ح	ي	ي	لا
١	المنتزه	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	الربوة	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي

(تابع) جدول رقم (م٣-٢)

توزيع بيانات المتغيرات المستقلة على المراكز الصحية بمنطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	جيولوجية الموضع	مياه الشرب	نمط السكن	أصل السكان	الخدمة البلدية	عيادة أسنان	مختبر تحاليل
١	سلطانة	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	أم سليم	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	السويدي الغربي	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	السلام	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	الخالدية	ر	ي	م	ح	ي	ي	لا
١	الفواز	ر	ي	م	ب	ي	ي	ي
١	العريجا الأوسط	ر	ي	م	ح	ي	ي	لا
١	عليشة	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	البديعة	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	اليمامة	ر	ي	م	ح	ي	ي	لا
١	الناصرية	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	حي الملك فهد	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	الفوطة	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	الروابي	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	الدار البضاء	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	صلاح الدين	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	الديرة	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	الفيصلية	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	السلي	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	الغرابي	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	المحمدية	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	الرحمانية	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	المنصورة	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	العريجا القديم	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	الصناعية	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١	المصانع	ر	ي	م	ح	ي	لا	لا
٢	الدرعية	ر	ي	ب	ح	ي	ي	ب
٢	الحاير	ر	ي	ب	ح	ي	ي	ي
٢	عرقة	ر	ي	ب	ح	ي	ي	ي
٢	هيت	ر	لا	ق	ح	ي	لا	لا

(تابع) جدول رقم (م٣-٢)

توزيع بيانات المتغيرات المستقلة على المراكز الصحية بمنطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	جيولوجية الموضع	مياه الشرب	نمط السكن	أصل السكان	الخدمة البلدية	عيادة أسنان	مختبر تحاليل
٢	العيينة	ر	ي	ق	ح	ي	ي	ي
٢	العمارية	ر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
٢	لبن	ر	لا	ق	ح	لا	لا	لا
٢	الشمامة	ر	لا	ق	ح	لا	لا	لا
٢	سلطانة الجديدة	ر	لا	ق	ح	لا	لا	لا
٢	هجرة سعد	ر	لا	ق	ب	ي	لا	لا
٣	رماح	ر	ي	ب	ب	ي	ي	ي
٣	شوية	ر	ي	ق	ب	ي	ي	ي
٣	حفر العتش	ر	ي	ق	ب	ي	لا	لا
٣	الرمحية	ر	لا	ق	ب	ي	لا	لا
٤	ضرما	ر	ي	ب	ح	ي	ي	ي
٥	المزاحمية	ر	لا	ب	ح	ي	ي	ي
٥	الغطغط	ر	ي	ق	ب	ي	ي	لا
٥	حفيرة نساح	ر	ي	ق	ب	ي	ي	ي
٥	جو بالبطين	ر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
٥	قصور المقبل	ر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
٦	حي رقم (٣)	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
٦	الزلفي الشمالي	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
٦	حي رقم (١١)	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
٦	الزلفي الجنوبي	ر	ي	م	ح	ي	لا	ي
٦	الخليج	ر	ي	م	ح	ي	لا	ي
٦	علقة	ر	ي	ق	ح	ي	لا	ي
٦	مليح	ر	لا	ق	ب	لا	لا	ي
٦	الثوير	ر	ي	ق	ح	لا	لا	لا
٦	الروضة	ر	ي	ق	خ	ي	لا	ي
٦	الجوي	ر	لا	ق	ح	لا	لا	ي
٧	ليلى	ر	ي	ب	ح	ي	ي	ي
٧	البديع	ر	ي	ب	ح	ي	ي	ي
٧	الأحمر	ر	ي	ب	ح	ي	لا	ي
٧	الهدار	ر	ي	ب	ح	ي	لا	ي

(تابع) جدول رقم (م٣-٢)

توزيع بيانات المتغيرات المستقلة على المراكز الصحية بمنطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	جيولوجية الموضع	مياه الشرب	نمط السكن	أصل السكان	الخدمة البلدية	عيادة أسنان	مختبر تحاليل
٧	القطين	ر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
٧	مروان	ر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
٧	الغيل	ر	لا	ق	ح	ي	لا	لا
٧	واسط	ر	لا	ق	ح	ي	لا	لا
٧	الروضة	ر	ي	ق	ح	ي	لا	ي
٧	ستارة	ر	ي	ق	ح	ي	لا	ي
٧	حراضة	ر	لا	ق	ح	ي	لا	ي
٨	التويعمة	ر	ي	ب	ح	ي	ي	ي
٨	اللدام	ر	ي	ب	ح	ي	ي	ي
٨	الخماسين	ر	ي	ب	ح	ي	ي	ي
٨	المعتلى	ر	ي	ب	ح	لا	لا	لا
٨	الولامين	ر	ي	ب	ح	ي	لا	لا
٨	الشرافا	ر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
٨	تزوى	ر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
٨	الفرعة	ر	لا	ق	ح	ي	لا	لا
٩	تمرة	ر	ي	ب	ح	ي	لا	لا
٩	السليل	ر	ي	ب	ح	ي	ي	ي
١٠	حريملاء	ر	ي	ب	ح	ي	ي	ي
١٠	ملهم	ر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
١٠	سدوس	ر	لا	ق	ح	ي	لا	لا
١٠	البرة	ر	لا	ق	ح	ي	لا	لا
١٠	القرينة	ر	لا	ق	ح	ي	لا	لا
١١	رويضة السهول	ر	ي	ق	ب	ي	لا	لا
١١	الصفرات	ر	لا	ق	ح	ي	لا	لا
١١	رغبة	ر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
١١	البير	ر	لا	ق	ح	ي	لا	لا
١١	ثادق	ر	ي	ب	ح	ي	ي	ي
١١	رويغب	ر	لا	ق	ب	ي	لا	لا
١٢	الحريق	ر	ي	ب	ح	ي	ي	ي
١٢	نعام	ر	ي	ق	ح	ي	لا	ي

(تابع) جدول رقم (م٣-٢)

توزيع بيانات المتغيرات المستقلة على المراكز الصحية بمنطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	جيولوجية الموضع	مياه الشرب	نمط السكن	أصل السكان	الخدمة البلدية	عيادة أسنان	مختبر تحاليل
١٢	المفيجر	ر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
١٣	حوطة بني تميم	ر	ي	ب	ح	ي	ي	ي
١٣	الحلوة	ر	ي	ب	ح	ي	ي	ي
١٣	أسفل الباطن	ر	ي	ب	ح	ي	لا	ي
١٣	الشعيب	ر	ي	ب	ح	ي	لا	ي
١٣	مصدة برك	ر	لا	ق	ح	لا	لا	لا
١٣	الحيانية	ر	لا	ق	ح	ي	لا	لا
١٣	القبابنة	ر	لا	ق	ح	ي	لا	لا
١٤	السيح	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١٤	الخالدية	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١٤	السعودية	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١٤	الفيصلية	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١٤	الصحنة	ر	ي	ب	ح	ي	ي	ي
١٤	الدلم	ر	ي	ب	ح	ي	ي	ي
١٤	الناصفة	ر	ي	ب	ح	ي	لا	لا
١٤	الهياثم	ر	ي	ب	ح	ي	ي	لا
١٤	السلمية	ر	ي	ب	ح	ي	لا	لا
١٤	اليمامة	ر	لا	ب	ح	ي	لا	لا
١٤	حي القطار	ر	لا	ب	ح	ي	لا	لا
١٤	الضبيعة	ر	ي	ب	ح	ي	لا	لا
١٤	نعجان	ر	ي	ب	ح	ي	لا	لا
١٤	الوسيطى	ر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
١٤	السهباء	ر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
١٤	الرفايع	ر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
١٤	الرغيب	ر	لا	ق	ح	ي	لا	ي
١٤	ماوان	ر	لا	ق	ح	ي	لا	لا
١٥	شرق الدوادمي	ق	ي	م	ح	ي	ي	ي
١٥	غرب الدوادمي	ق	ي	م	ح	ي	ي	ي
١٥	جنوب الدوادمي	ق	ي	م	ح	ي	ي	ي
١٥	نفي	ق	ي	ب	ب	ي	ي	ي

(تابع) جدول رقم (م٣-٢)

توزيع بيانات المتغيرات المستقلة على المراكز الصحية بمنطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	جيولوجية الموضع	مياه الشرب	نمط السكن	أصل السكان	الخدمة البلدية	عيادة أسنان	مختبر تحاليل
١٥	البحادية	ق	لا	ب	ب	ي	ي	ي
١٥	القرين	ق	ي	ب	ب	ي	ي	ي
١٥	عرجاء	ق	ي	ب	ب	ي	ي	ي
١٥	الرفايع بالجمش	ق	ي	ب	ب	ي	ي	ي
١٥	خريمان	ر	لا	ب	ب	ي	لا	لا
١٥	مصدة	ق	لا	ب	ب	ي	ي	لا
١٥	عروى	ق	لا	ب	ب	ي	ي	ي
١٥	القرارة	ق	لا	ب	ب	لا	لا	ي
١٥	الفقارة	ق	ي	ق	ب	لا	لا	ي
١٥	القاعية	ق	ي	ق	ب	ي	لا	لا
١٥	سرورة	ق	لا	ق	ب	لا	لا	لا
١٥	جهام	ق	ي	ق	ب	ي	لا	لا
١٥	الحفنة	ق	لا	ق	ب	لا	لا	لا
١٥	شبيرمة	ق	لا	ق	ب	ي	لا	لا
١٥	أبو جلال	ق	لا	ق	ب	لا	لا	لا
١٥	الرفيعة	ق	لا	ق	ب	لا	لا	لا
١٥	الشعراء	ق	ي	ق	ح	ي	ي	ي
١٥	نجخ	ق	ي	ق	ب	لا	لا	لا
١٥	المدرع	ق	ي	ق	ب	ي	لا	لا
١٥	حديجة	ق	لا	ق	ب	لا	لا	لا
١٥	الحفيرة	ق	ي	ق	ب	لا	ي	لا
١٥	الأثلة	ق	لا	ق	ب	ي	لا	لا
١٥	العقلة	ق	لا	ق	ب	لا	لا	لا
١٥	فيضة المفص	ق	لا	ق	ب	ي	لا	لا
١٥	ماسل	ق	لا	ق	ب	لا	لا	لا
١٥	فقراء	ق	ي	ق	ب	ي	لا	لا
١٥	وضاخ	ق	ي	ق	ب	لا	لا	لا
١٥	عصام	ق	ي	ق	ب	ي	لا	لا
١٥	كبشان	ق	لا	ق	ب	ي	لا	لا
١٥	العبل	ق	لا	ق	ب	لا	لا	لا

(تابع) جدول رقم (م٣-٢)

توزيع بيانات المتغيرات المستقلة على المراكز الصحية بمنطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	جيولوجية الموضع	مياه الشرب	نمط السكن	أصل السكان	الخدمة البلدية	عيادة أسنان	مختبر تحاليل
١٥	إرطاوي حليت	ق	لا	ق	ب	ي	لا	لا
١٥	إرطاوي الحماميد	ق	لا	ق	ب	ي	لا	لا
١٥	عريفجان	ق	لا	ق	ب	لا	لا	ي
١٥	العاذرية	ق	لا	ق	ب	ي	لا	لا
١٥	النبوان	ق	لا	ق	ب	لا	لا	لا
١٦	ساجر	ر	ي	ب	ب	ي	ي	ي
١٦	عين الصوينع	ر	ي	ق	ب	ي	لا	لا
١٦	الفيضة بالسر	ر	ي	ق	ب	لا	لا	لا
١٦	خف	ر	ي	ق	ب	ي	لا	لا
١٦	الإرطاوي بالسر	ر	ي	ق	ب	ي	لا	لا
١٦	إرطاوي الرقاص	ق	ي	ق	ب	ي	لا	لا
١٦	عسيلة	ر	ي	ق	ب	ي	لا	لا
١٦	المحمدية	ق	لا	ق	ب	لا	لا	لا
١٦	السكران	ر	ي	ق	ب	ي	لا	لا
١٦	البرود	ر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
١٦	مغيب	ر	ي	ق	ب	لا	لا	لا
١٦	التسرير	ق	ي	ق	ب	لا	لا	لا
١٧	حوطة سدير	ر	ي	ب	ح	ي	ي	ي
١٧	مبايض	ر	ي	ق	ب	ي	لا	ي
١٧	التويم	ر	ي	ق	ح	ي	لا	ي
١٧	عودة سدير	ر	ي	ق	ح	ي	لا	ي
١٧	عشيرة سدير	ر	ي	ق	ح	ي	لا	ي
١٧	الخطامة	ر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
١٧	العطار	ر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
١٨	اليرموك	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١٨	الفيصلية	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
١٨	الفيحاء	ر	ي	م	ح	ي	ي	لا
١٨	المجمعة	ر	ي	م	ح	ي	لا	لا
١٨	الإرطاوية	ر	ي	ب	ب	ي	ي	ي
١٨	تمير	ر	ي	ب	ح	ي	ي	ي

(تابع) جدول رقم (م٣-٢)

توزيع بيانات المتغيرات المستقلة على المراكز الصحية بمنطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	جيولوجية الموضع	مياه الشرب	نمط السكن	أصل السكان	الخدمة البلدية	عيادة أسنان	مختبر تحاليل
١٨	حرمة	ر	ي	ب	ح	ي	ي	ي
١٨	جلاجل	ر	ي	ب	ح	ي	ي	ي
١٨	أم الجماجم	ر	لا	ق	ب	ي	ي	ي
١٨	روضة سدير	ر	ي	ق	ح	ي	ي	ي
١٨	قاعية سدير	ر	ي	ق	ب	ي	لا	ي
١٨	مصدة سدير	ر	لا	ق	ب	ي	لا	ي
١٨	جراب	ر	لا	ق	ب	ي	لا	ي
١٨	أم رجوم	ر	لا	ق	ب	ي	لا	لا
١٨	مشاش عوض	ر	لا	ق	ب	ي	لا	ي
١٨	حوي	ر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
١٩	الغاط	ر	ي	ب	ح	ي	ي	ي
٢٠	القويعية	ق	ي	ب	ح	ي	ي	ي
٢٠	أبو سليم	ق	ي	ب	ح	ي	لا	ي
٢٠	الرويضة	ق	لا	ب	ب	ي	ي	ي
٢٠	الجله	ر	ي	ب	ب	لا	لا	ي
٢٠	حصاة ابن حويل	ق	لا	ب	ب	لا	لا	ي
٢٠	مزعل	ق	ي	ق	ب	ي	لا	لا
٢٠	عنان	ق	ي	ق	ب	ي	لا	ي
٢٠	حلبان	ق	لا	ق	ب	لا	ي	ي
٢٠	طحي	ق	لا	ق	ب	ي	لا	ي
٢٠	سنام	ق	لا	ق	ب	ي	لا	لا
٢٠	محرقة	ق	لا	ق	ب	ي	لا	لا
٢٠	الرين الأسفل	ق	لا	ق	ب	ي	لا	ي
٢٠	الفريلق	ر	ي	ق	ب	ي	لا	لا
٢٠	صبحا	ق	لا	ق	ب	ي	لا	لا
٢٠	أم سريحة	ق	ي	ق	ب	ي	لا	لا
٢٠	غثيلان	ق	لا	ق	ب	لا	لا	لا
٢٠	الخروعية	ر	لا	ق	ب	لا	لا	لا
٢٠	حفيرة صماخ	ر	لا	ق	ب	لا	لا	لا
٢٠	لبخة	ر	ي	ق	ب	ي	لا	ي

(تابع) جدول رقم (م٣-٢)

توزيع بيانات المتغيرات المستقلة على المراكز الصحية بمنطقة الرياض

رقم القطاع	اسم المركز الصحي	جيولوجية الموضع	مياه الشرب	نمط السكن	أصل السكان	الخدمة البلدية	عيادة أسنان	مختبر تحاليل
٢٠	المثناة	ق	لا	ق	ب	ي	لا	لا
٢٠	الرين الأعلى	ق	لا	ق	ب	ي	لا	لا
٢٠	حريملاء الحصاة	ر	لا	ق	ب	لا	لا	لا
٢٠	الجع	ر	لا	ق	ب	لا	لا	لا
٢٠	الخاصرة	ق	لا	ق	ب	لا	لا	لا
٢١	شقراء	ر	ي	م	ح	ي	ي	ي
٢١	مرات	ر	ي	ب	ح	ي	ي	ي
٢١	القصب	ر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
٢١	الداهنة	ر	ي	ق	ح	ي	لا	ي
٢١	ثرمدا	ر	ي	ق	ح	ي	لا	ي
٢١	أشيقر	ر	ي	ق	ح	ي	ي	ي
٢١	الوقف	ر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
٢١	حويتة	ر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
٢١	غسلة	رر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
٢١	أثيثية	ر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
٢١	المشاش	ر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
٢١	الحريق	ر	ي	ق	ح	ي	لا	لا
٢٢	غرب عفيف	ق	لا	م	ح	ي	ي	ي
٢٢	شرق عفيف	ق	لا	م	ح	ي	ي	ي
٢٢	الخضارة	ق	لا	ب	ب	ي	لا	لا
٢٢	أبرقية	ق	لا	ق	ب	ي	لا	لا
٢٢	المكلاة	ق	لا	ق	ب	ي	لا	لا
٢٢	بدائع العضيان	ق	لا	ق	ب	ي	لا	لا
٢٢	الحوميات	ق	لا	ق	ب	ي	لا	لا
٢٢	الجمانية	ق	ي	ق	ب	ي	لا	لا
٢٢	الخنابج	ق	ي	ق	ب	ي	لا	لا

ملحق رقم (٤)

جدول رقم (م٤-١)

التوزيع العددي للمراكز الصحية بمنطقة الرياض حسب مجموعة المتغيرات الطبيعية والبشرية

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي							مراكز تقع على القطاع الرسوبي						
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة			إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة		
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية		إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية
المدن	٧٥	٥	٣	٣	×	٢	٢	×	٧٠	٧٠	٧٠	×	×	×	×
بلدان الحاضرة	٤٠	٢	٢	٢	×	×	×	×	٣٨	٣٥	٣٤	١	٣	٣	×
بلدان البادية	١٦	١١	٤	٤	×	٧	٥	٢	٥	٤	٣	١	١	١	×
البلدان عامة	٥٦	١٣	٦	٦	×	٧	٥	٢	٤٣	٣٩	٣٧	٢	٤	٤	×
قرى الحاضرة	٥٨	١	١	١	×	×	×	×	٥٧	٣٨	٣٧	١	١٩	١٤	٥
قرى البادية	٧٧	٤٨	١٦	١١	٥	٣٢	١٨	١٤	٢٩	١٦	١٤	٢	١٣	٨	٥
القرى عامة	١٣٥	٤٩	١٧	١٢	٥	٣٢	١٨	١٤	٨٦	٥٤	٥١	٣	٣٢	٢٢	١٠
مراكز الحاضرة	٩٨	٣	٣	٣	×	×	×	×	٩٥	٧٣	٧١	٢	٢٢	١٧	٥
مراكز البادية	٩٣	٥٩	٢٠	١٥	٥	٣٩	٢٣	١٦	٣٤	٢٠	١٧	٣	١٤	٩	٥
إجمالي المنطقة	٢٦٦	٦٧	٢٦	٢١	٥	٤١	٢٥	١٦	١٩٩	١٦٣	١٥٨	٥	٣٦	٢٦	١٠

جدول رقم (م٤-٢)

التوزيع النسبي (٪) للمراكز الصحية حسب أنماط السكن والسكان

إلى مجموع المراكز الصحية في كل متغير من المتغيرات الطبيعية والبشرية الأخرى وفي منطقة الرياض عامة

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي							مراكز تقع على القطاع الرسوبي						
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة			إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة		
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية		إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية
المدن	٢٨,٢	٧,٤٦	١١,٥	١٤,٣	×	٤,٨٨	٨,٠٠	×	٣٥,٢	٤٢,٩	٤٤,٣	×	×	×	×
بلدان الحاضرة	١٥,٠	٢,٩٩	٧,٦٩	٩,٥٢	×	×	×	×	١٩,١	٢١,٥	٢١,٥	٢٠,٠	٨,٣٣	١١,٥	×
بلدان البادية	٦,٠٠	١٦,٤	١٥,٤	١٩,٠	×	١٧,١	٢٠,٠	١٢,٥	٢,٥١	٢,٤٥	١,٩٠	٢٠,٠	٢,٧٨	٣,٨٥	×
البلدان عامة	٢١,٠	١٩,٤	٢٣,١	٢٨,٦	×	١٧,١	٢٠,٠	١٢,٥	٢١,٦	٢٣,٩	٢٣,٤	٤٠,٠	١١,١	١٥,٤	×
قرى الحاضرة	٢١,٨	١,٤٩	٣,٨٥	٤,٧٦	×	×	×	×	٢٨,٦	٢٣,٢	٢٣,٤	٢٠,٠	٥٢,٨	٥٣,٨	٥٠,٠
قرى البادية	٢٨,٩	٧١,٦	٦١,٥	٥٢,٤	١٠٠	٧٨,٠	٧٢,٠	٨٧,٥	١٤,٦	٩,٨٢	٨,٨٦	٤٠,٠	٣٦,١	٣٠,٨	٥٠,٠
القرى عامة	٥٠,٨	٧٣,١	٦٥,٤	٥٧,١	١٠٠	٧٨,٠	٧٢,٠	٨٧,٥	٤٣,٢	٣٣,١	٣٢,٣	٦٠,٠	٨٨,٩	٨٤,٦	١٠٠
مراكز الحاضرة	٣٦,٨	٤,٤٨	١١,٥	١٤,٣	×	×	×	×	٤٧,٧	٤٤,٨	٤٤,٩	٤٠,٠	٦١,١	٦٥,٤	٥٠,٠
مراكز البادية	٣٥,٠	٨٨,١	٧٦,٩	٧١,٤	١٠٠	٩٥,١	٩٢,٠	١٠٠	١٧,١	١٢,٣	١٠,٨	٦٠,٠	٣٨,٩	٣٤,٦	٥٠,٠
التوزيع العددي	٢٦٦	٦٧	٢٦	٢١	٥	٤١	٢٥	١٦	١٩٩	١٦٣	١٥٨	٥	٣٦	٢٦	١٠

جدول رقم (م٤-٣)

التوزيع النسبي (٪) للمراكز الصحية في مجموعة من المتغيرات الطبيعية والبشرية

إلى مجموع المراكز الصحية في كل نمط من أنماط السكن والسكان وفي منطقة الرياض عامة

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي							مراكز تقع على القطاع الرسوبي						
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة			إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة		
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية		إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية
المدن	٧٥	٦,٦٧	٤,٠٠	٤,٠٠	×	٢,٦٧	٢,٦٧	×	٩٣,٣	٩٣,٣	٩٣,٣	×	×	×	×
بلدان الحاضرة	٤٠	٥,٠٠	٥,٠٠	٥,٠٠	×	×	×	×	٩٥,٠	٨٧,٥	٨٥,٠	٢,٥٠	٧,٥٠	٧,٥٠	×
بلدان البادية	١٦	٦٨,٨	٢٥,٠	٢٥,٠	×	٤٣,٨	٣١,٣	١٢,٥	٣١,٣	٢٥,٠	١٨,٨	٦,٢٥	٦,٢٥	٦,٢٥	×
البلدان عامة	٥٦	٢٣,٢	١٠,٧	١٠,٧	×	١٢,٥	٨,٩٣	٣,٥٧	٧٦,٨	٦٩,٦	٦٦,١	٣,٥٧	٧,١٤	٧,١٤	×
قرى الحاضرة	٥٨	١,٧٢	١,٧٢	١,٧٢	×	×	×	×	٩٨,٣	٦٥,٥	٦٣,٨	١,٧٢	٣٢,٨	٢٤,١	٨,٦٢
قرى البادية	٧٧	٦٢,٣	٢٠,٨	١٤,٣	٦,٤٩	٤١,٦	٢٣,٤	١٨,٢	٣٧,٧	٢٠,٨	١٨,٢	٢,٦٠	١٦,٩	١٠,٤	٦,٤٩
القرى عامة	١٣٥	٣٦,٣	١٢,٦	٨,٨٩	٣,٧٠	٢٣,٧	١٣,٣	١٠,٤	٦٣,٧	٤٠,٠	٣٧,٨	٢,٢٢	٢٣,٧	١٢,٣	٧,٤١
مراكز الحاضرة	٩٨	٣,٠٦	٣,٠٦	٣,٠٦	×	×	×	×	٨٧,٨	٥٥,١	٥٢,٠	٣,٠٦	٣٢,٧	٢٢,٤	١٠,٢
مراكز البادية	٩٣	٦٣,٤	٢١,٥	١٦,١	٥,٣٨	٤١,٩	٢٤,٧	١٧,٢	٣٦,٦	٢١,٥	١٨,٣	٣,٢٢	١٥,١	٩,٦٨	٥,٣٨
منطقة الرياض عامة	٢٦٦	٢٥,٢	٩,٧٧	٧,٨٩	١,٨٨	١٥,٤	٩,٤٠	٦,٠٢	٧٤,٨	٦١,٣	٥٩,٤	١,٨٨	١٣,٥	٩,٧٧	٣,٧٦

جدول رقم (م٤-٤)

درجات الإصابة بالأمراض الطفيلية والمعدية بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض حسب مجموعة المتغيرات الطبيعية والبشرية

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي							مراكز تقع على القطاع الرسوبي						
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة			إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة		
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية		إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية
المدن	٢,٦١	٣,٤٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	٤,٠٠	٤,٠٠	×	٢,٥٦	٢,٥٦	٢,٥٦	×	×	×	×
بلدان الحاضرة	٣,١٨	٥,٠٠	٥,٠٠	٥,٠٠	×	×	×	×	٣,٠٨	٣,١٤	٣,١٢	٤,٠٠	٢,٣٣	٢,٣٣	×
بلدان البادية	٢,٧٥	٢,٦٤	٣,٥٠	٣,٥٠	×	٢,١٥	٢,٤١	١,٥٠	٣,٠٠	٣,٢٥	٣,٦٧	٢,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	×
البلدان عامة	٣,٠٥	٢,٩٩	٤,٠٠	٤,٠٠	×	٢,١٥	٢,٤١	١,٥٠	٣,٠٧	٣,١٥	٣,١٦	٣,٠٠	٢,٢٥	٢,٢٥	×
قرى الحاضرة	٢,٧٤	٥,٠٠	٥,٠٠	٥,٠٠	×	×	×	×	٢,٧٠	٢,٥٥	٢,٥٧	٢,٠٠	٣,٠٠	٣,٣٦	٢,٠٠
قرى البادية	٢,٥٨	٢,٣٦	٢,٧٥	٢,٩١	٢,٠٠	٢,١٦	٢,٢٨	٢,٠٠	٣,٠٣	٢,٦٩	٢,٧٩	٢,٠٠	٣,٤٦	٣,٥٠	٣,٤٠
القرى عامة	٢,٦٥	٢,٤١	٢,٧٦	٣,٠٨	٢,٠٠	٢,١٦	٢,٢٨	٢,٠٠	٢,٨١	٢,٥٩	٢,٦٣	٢,٠٠	٣,١٩	٣,٤١	٢,٧
مراكز الحاضرة	٢,٩٢	٥,٠٠	٥,٠٠	٥,٠٠	×	×	×	×	٢,٨٥	٢,٨٣	٢,٨٣	٣,٠٠	٢,٨٨	٣,١٨	٢,٠٠
مراكز البادية	٢,٦١	٢,٤١	٢,٩٠	٣,٠٧	٢,٠٠	٢,١٦	٢,٣١	١,٩٤	٣,٠٣	٢,٨٠	٢,٩٥	٢,٠٠	٣,٣٦	٣,٣٣	٣,٤٠
إجمالي المنطقة	٢,٧٢	٢,٥٧	٣,٠٧	٣,٣٣	٢,٠٠	٢,٢٤	٢,٤٤	١,٩٤	٢,٧٧	٢,٧١	٢,٧٢	٢,٤٠	٣,٠٨	٣,٢٣	٢,٧٠

جدول رقم (م٤-٥)

درجات الإصابة بالديدان المعوية بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض حسب مجموعة المتغيرات الطبيعية والبشرية

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي								مراكز تقع على القطاع الرسوبي						
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة				إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة		
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية
المدن	٢,٣٣	٣,٢٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	٣,٥٠	٣,٥٠	×		٢,٢٧	٢,٢٧	٢,٢٧	×	×	×	×
بلدان الحاضرة	٣,١٣	٤,٠٠	٤,٠٠	٤,٠٠	×	×	×	×		٣,٠٨	٣,١٤	٣,١٥	٣,٠٠	٢,٣٣	٢,٣٣	×
بلدان البادية	٣,٠٠	٢,٩٠	٢,٥٠	٢,٥٠	×	٣,١٤	٣,٢٠	٣,٠٠		٣,٢٠	٣,٢٥	٣,٦٧	٢,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×
البلدان عامة	٣,٠٩	٢,٩٢	٣,٠٠	٣,٠٠	×	٣,١٤	٣,٢٠	٣,٠٠		٣,١٤	٣,٢١	٣,٢٤	٢,٥٠	٢,٥٠	٢,٥٠	×
قرى الحاضرة	٢,٢٨	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	×	×	×		٢,٢٦	٢,٢٩	٢,٣٢	١,٠٠	٢,٢١	٢,٤٣	١,٦٠
قرى البادية	٣,٣٨	٣,٦٧	٣,٥٠	٣,٥٥	٣,٤٠	٣,٧٥	٣,٨٩	٣,٢١ -		٣,٠٧	٣,٠٠	٢,٨٦	٤,٠٠	٣,١٥	٢,٥٠	٤,٢٠
القرى عامة	٢,٩٠	٣,٦٥	٣,٤٧	٣,٥٠	٣,٤٠	٣,٧٥	٣,٨٩	٣,٢١		٢,٥٣	٢,٥٠	٢,٤٧	٣,٠٠	٢,٥٩	٢,٤٥	٢,٩٠
مراكز الحاضرة	٢,٦٣	٣,٦٧	٣,٦٧	٣,٦٧	×	×	×	×		٢,٥٩	٢,٦٩	٢,٧١	٢,٠٠	٢,٢٣	٢,٤١	١,٦٠
مراكز البادية	٣,٣١	٣,٥٢	٣,٣٠	٣,٢٧	٣,٤٠	٣,٦٤	٣,٧٤	٣,١٩		٣,٠٩	٣,٠٥	٣,٠٠	٣,٣٣	٣,١٤	٢,٥٦	٤,٢٠
إجمالي المنطقة	٢,٧٩	٣,٤٣	٣,٣١	٣,٢٩	٣,٤٠	٣,٥١	٣,٧٢	٣,١٩		٢,٥٧	٢,٥٧	٢,٥٦	٢,٨٠	٢,٥٨	٢,٤٦	٢,٩٠

جدول رقم (م٤-٦)

درجات الإصابة بمرض السكري بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض حسب مجموعة المتغيرات الطبيعية والبشرية

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي							مراكز تقع على القطاع الرسوبي						
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة			إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة		
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية		إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية
المدن	٢,٣٦	٣,٤٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	٤,٠٠	٤,٠٠	×	٢,٢٩	٢,٢٩	٢,٢٩	×	×	×	×
بدان الحاضرة	٣,١٥	٢,٥٠	٢,٥٠	٢,٥٠	×	×	×	×	٣,١٨	٣,١٧	٣,١٨	٣,٠٠	٣,٣٣	٣,٣٣	×
بلدان البادية	٣,٤٤	٣,٥٥	٣,٢٥	٣,٢٥	×	٣,٧١	٣,٨٠	٣,٥٠	٣,٢٠	٣,٥٠	٣,٠٠	٥,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	×
البلدان عامة	٣,٢٣	٣,٣٦	٣,٠٠	٣,٠٠	×	٣,٧١	٣,٨٠	٣,٥٠	٣,١٩	٣,٢١	٣,١٦	٤,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×
قرى الحاضرة	٣.٤٨	٤,٠٠	٤,٠٠	٤,٠٠	×	×	×	×	٣,٤٧	٣,٥٣	٣,٥٩	١,٠٠	٣,٣٢	٣,٤٣	٣,٠٠
قرى البادية	٢,٩٠	٢,٨٨	٣,٠٦	٣,٠٩	٣,٠٠	٢,٧٨	٢,٦٧	٢,٩٣-	٢,٩٣	٣,٠٠	٣,٠٧	٢,٥٠	٢,٨٥	٢,٨٨	٢,٨٠
القرى عامة	٣,١٥	٢,٩٠	٣,١٢	٣,١٧	٣,٠٠	٢,٧٨	٢,٦٧	٢,٩٣	٣,٢٨	٣,٣٧	٣,٤٥	٢,٠٠	٣,١٣	٣,٢٣	٢,٩٠
مراكز الحاضرة	٣,٣٥	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	×	×	×	٣,٣٥	٣,٣٦	٣,٤٠	١,٣٥	٢,٧٤	٣,٤١	٣,٠٠
مراكز البادية	٢,٩٩	٣,٠٠	٣,١٠	٣,١٣	٣,٠٠	٢,٩٥	٢,٩٢	٣,٠٠	٢,٩٧	٣,١٠	٣,٠٦	٣,٣٣	٢,٧٩	٢,٧٨	٢,١٨
إجمالي المنطقة	٢,٩٤	٣,٠٤	٣,٠٨	٣,١٠	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	٢,٩٠	٢,٨٦	٢,٨٧	٢,٨٠	٣,١١	٣,١٩	٢,٩٠

جدول رقم (م٤-٧)

درجات الإصابة بفقر الدم بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض حسب مجموعة المتغيرات الطبيعية والبشرية

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي								مراكز تقع على القطاع الرسوبي						
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة				إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة		
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية
المدن	٢,٣٢	٣,٦٠	٣,٣٣	٣,٣٣	×	٤,٠٠	٤,٠٠	×		٢,٢٣	٢,٢٣	٢,٢٣	×	×	×	×
بلدان الحاضرة	٢,٩٠	٣,٥٠	٣,٥٠	٣,٥٠	×	×	×	×		٢,٨٧	٢,٩١	٢,٨٨	٤,٠٠	٢,٣٣	٢,٣٣	×
بلدان البادية	٣,٣٨	٣,٢٧	٣,٧٥	٣,٧٥	×	٣,٠٠	٢,٨٠	٣,٥٠		٣,٦٠	٤,٠٠	٣,٦٧	٥,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	×
البلدان عامة	٣,٠٤	٣,٢٤	٣,٦٧	٣,٦٧	×	٣,٠٠	٢,٨٠	٣,٥٠		٢,٩٨	٣,٠٥	٢,٩٧	٤,٥٠	٢,٢٥	٢,٢٥	×
قرى الحاضرة	٢,١٩	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	×	×	×		٢,١٨	٢,١٣	٢,١٦	١,٠٠	٢,٢٦	٢,٤٣	١,٨٠
قرى البادية	٣,١٨	٣,٣٨	٣,٠٦	٢,٩١	٣,٤٠	٣,٥٣	٣,٥٠	٣,٥٧		٢,٨٦	٢,٨٨	٢,٧٩	٣,٥٠	٢,٨٥	٢,٧٥	٣,٠٠
القرى عامة	٢,٧٦	٣,٣٧	٣,٠٥	٢,٩٢	٣,٤٠	٣,٥٣	٣,٥٠	٣,٥٧		٢,٤١	٢,٣٥	٢,٣٣	٢,٦٧	٢,٥٠	٢,٥٥	٢,٤٠
مراكز الحاضرة	٢,٤٨	٣,٣٣	٣,٣٣	٣,٣٣	×	×	×	×		٢,٤٦	٢,٥٠	٢,٥٠	٢,٥٠	٢,٣٥	٢,٤١	١,٨٠
مراكز البادية	٣,٢١	٣,٣٦	٣,٢٠	٣,١٣	٣,٤٠	٣,٤٣	٣,٣٥	٣,٥٦		٣,٠١	٣,١٠	٢,٩٥	٤,٠٠	٢,٧٩	٢,٦٧	٣,٠٠
إجمالي المنطقة	٢,٦٩	٣,٣٧	٣,٢٣	٣,١٩	٣,٤٠	٣,٤٦	٣,٤٠	٣,٥٦		٢,٤٦	٢,٤٤	٢,٤٤	٣,٤٠	٢,٤٧	٢,٥٠	٢,٤٠

جدول رقم (م٤-٨)

درجات الإصابة بأمراض العيون بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض حسب مجموعة المتغيرات الطبيعية والبشرية

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي							مراكز تقع على القطاع الرسوبي						
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة			إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة		
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية		إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية
المدن	٢,١٩	٢,٦٠	٣,٣٣	٢,٣٣	×	٣,٠٠	٣,٠٠	×	٢,١٦	٢,١٦	٢,١٦	×	×	×	×
بلدان الحاضرة	٣,٠٣	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	×	×	×	٣,٠٣	٣,٠٩	٣,٠٦	٤,٠٠	٢,٣٣	٢,٣٣	×
بلدان البادية	٣,١٣	٣,٠٩	٣,٠٠	٣,٠٠	×	٣,١٤	٣,٢٠	٣,٠٠	٣,٢٠	٣,٥٠	٣,٣٣	٤,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	×
البلدان عامة	٣,٠٥	٣,٠٥	٣,٠٠	٣,٠٠	×	٣,١٤	٣,٢٠	٣,٠٠	٣,٠٥	٣,١٣	٣,٠٨	٤,٠٠	٢,٢٥	٢,٢٥	×
قرى الحاضرة	٣,٤٠	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	×	×	×	٣,٤٠	٣,٣٤	٣,٣٢	٤,٠٠	٣,٥٨	٣,٣٦	٤,٢٠
قرى البادية	٣,٣٢	٣,٢٩	٣,٣١	٣,٠٩	٣,٨٠	٣,٢٨	٣,١١	٣,٥٠	٣,٣٨	٣,٢٥	٣,٢٩	٣,٠٠	٣,٥٤	٣,١٣	٤,٢٠
القرى عامة	٣,٣٦	٣,٢٨	٣,٢٩	٣,٠٨	٣,٨٠	٣,٢٨	٣,١١	٣,٥٠	٣,٤٢	٣,٣١	٣,٣١	٣,٣٣	٣,٥٩	٣,٢٣	٤,٢٠
مراكز الحاضرة	٣,٢٥	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	×	×	×	٣,٢٥	٣,٢٢	٣,٢١	٤,٠٠	٣,٣٥	٣,١٨	٤,٢٠
مراكز البادية	٣,٢٩	٣,٢٥	٣,٢٥	٣,٠٧	٣,٨٠	٣,٢٥	٣,١٣	٣,٤٤	٣,٣٥	٣,٣٠	٣,٣٠	٣,٣٣	٣,٤٣	٣,٠٠	٤,٢٠
إجمالي المنطقة	٢,٩٦	٣,١٩	٣,١٢	٢,٩٥	٣,٨٠	٣,٢٤	٣,١٢	٣,٤٤	٢,٨٨	٢,٧٧	٢,٧٥	٣,٦٠	٣,٤٤	٣,٠٨	٤,٢٠

جدول رقم (م٤-٩)

درجات الإصابة بأمراض الأذن والماستويد بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض حسب مجموعة المتغيرات الطبيعية والبشرية

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي							مراكز تقع على القطاع الرسوبي						
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة			إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة		
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية		إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية
المدن	٢,٤٤	٢,٦٠	٢,٦٧	٢,٦٧	×	٢,٥٠	٢,٥٠	×	٢,٤٣	٢,٤٣	٢,٤٣	×	×	×	×
بلدان الحاضرة	٣,٢٨	٤,٥٠	٤,٥٠	٤,٥٠	×	×	×	×	٣,٢١	٣,٢٢	٣,٢٣	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×
بلدان البادية	٣,٣١	٣,١٨	٣,٠٠	٣,٠٠	×	٣,٢٩	٣,٢٠	٣,٥٠	٣,٦٠	٤,٠٠	٣,٦٧	٥,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	×
البلدان عامة	٣,٢٩	٣,٨٢	٣,٦٧	٣,٦٧	×	٣,٢٩	٣,٢٠	٣,٥	٣,٢٦	٣,٣١	٣,٢٧	٤,٠٠	٢,٧٥	٢,٧٥	×
قرى الحاضرة	٣,١٩	٤,٠٠	٤,٠٠	٤,٠٠	×	×	×	×	٣,١٨	٣,٢٣	٣,٢٤	٣,٠٠	٣,٠٩	٣,٠٠	٣,٢٠
قرى البادية	٣,١٨	٣,١٠	٢,٨٨	٢,٧٢	٣,٢٠	٣,٢٢	٣,٢٢	٣,٢١	٣,٤١	٣,١٣	٣,١٤	٣,٠٠	٣,٧٧	٤,١٣	٣,٢٠
القرى عامة	٣,١٩	٣,١٢	٢,٩٤	٢,٨٣	٣,٢٠	٣,٢٢	٣,٢٢	٣,٢١	٣,٢٦	٣,٢٠	٣,١٨	٣,٠٠	٣,٣٤	٣,٤١	٣,٢٠
مراكز الحاضرة	٣,٢٣	٤,٣٣	٤,٣٣	٤,٣٣	×	×	×	×	٣,١٩	٣,٢٣	٣,٢٤	٣,٠٠	٣,٠٨	٣,٠٠	٣,٢٠
مراكز البادية	٣,٢٠	٣,١١	٢,٩٠	٢,٧٨	٣,٢٠	٣,٢٣	٣,٢٢	٣,٢٥	٣,٤٤	٣,٣٠	٣,٢٣	٣,٦٧	٣,٦٤	٣,٨٩	٣,٢٠
إجمالي المنطقة	٣,٠٠	٣,١٣	٣,٠٨	٣,٠٥	٣,٢٠	٣,١٧	٣,١٢	٣,٢٥	٢,٩٥	٢,٩٠	٢,٨٨	٣,٤٠	٣,٢٨	٣,٣١	٣,٢٠

جدول رقم (م٤-١٠)

درجات الإصابة بارتفاع ضغط الدم بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض حسب مجموعة المتغيرات الطبيعية والبشرية

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي							مراكز تقع على القطاع الرسوبي						
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة			إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة		
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية		إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية
المدن	٢,٢٩	٣,٤٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	٤,٠٠	٤,٠٠	×	٢,٢١	٢,٢١	٢,٢١	×	×	×	×
بلدان الحاضرة	٣,٢٥	٤,٥٠	٤,٥٠	٤,٥٠	×	×	×	×	٣,١٨	٣,٢٣	٣,١٨	٥,٠٠	٢,٦٧	٢,٦٧	×
بلدان البادية	٣,٣٨	٣,٣٦	٣,٢٥	٣,٢٥	×	٣,٤٣	٣,٢٠	٤,٠٠	٣,٤٠	٣,٧٥	٣,٣٣	٥,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	×
البلدان عامة	٣,٢٩	٣,٤٩	٣,٦٧	٣,٦٧	×	٣,٤٣	٣,٢٠	٤,٠٠	٣,٢٣	٣,٣١	٣,٢٢	٥,٠٠	٢,٥٠	٢,٥٠	×
قرى الحاضرة	٣,١٩	٥,٠٠	٥,٠٠	٥,٠٠	×	×	×	×	٣,١٦	٣,١٦	٣,١٩	٢,٠٠	٣,١٦	٣,٢٩	٢,٨٠
قرى البادية	٣,١٩	٣,١٧	٣,٠٦	٣,٠٠	٣,٢٠	٣,٢٢	٣,٠٦	٣,٤٣	٣,٢٤	٣,١٩	٣,٢١	٣,٠٠	٣,٣١	٣,٦٣	٢,٨٠
القرى عامة	٣,١٩	٣,٢٠	٣,١٨	٣,١٧	٣,٢٠	٣,٢٢	٣,٠٦	٣,٤٣	٣,١٩	٣,١٧	٣,٢٠	٢,٦٧	٣,٢٢	٣,٤١	٢,٨٠
مراكز الحاضرة	٣,٢١	٤,٦٧	٤,٦٧	٤,٦٧	×	×	×	×	٣,١٧	٣,١٩	٣,١٨	٣,٥٠	٣,٠٩	٣,١٨	٢,٨٠
مراكز البادية	٣,٢٢	٣,٢١	٣,١٠	٣,٠٧	×٣,٢٠	٣,٢٦	٣,٠٩	٣,٥٠	٣,٢٦	٣,٣٠	٣,٢٣	٣,٦٧	٣,٢٢	٣,٤٥	٢,٨٠
إجمالي المنطقة	٢,٩٦	٣,٢٨	٣,٢٧	٣,٢٩	٣,٢٠	٣,٢٩	٣,٢٠	٣,٥٠	٢,٨٥	٢,٧٩	٢,٧٦	٣,٦٠	٣,١٤	٣,٢٧	٢,٨٠

جدول رقم (م٤-١١)

درجات الإصابة بأمراض الشرّج وما حوله بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض حسب مجموعة المتغيرات الطبيعية والبشرية

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي								مراكز تقع على القطاع الرسوبي							
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة				إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة			
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	
المدن	٢,٤٥	٢,٤٠	٢,٣٣	٢,٣٣	×	٢,٥٠	٢,٥٠	×		٢,٤٦	٢,٤٦	٢,٤٦	×	×	×	×	
بلدان الحاضرة	٣,١٠	٥,٠٠	٥,٠٠	٥,٠٠	×	×	×	×		٣,٠٠	٣,٠٠	٢,٩٤	٥,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	
بلدان البادية	٢,٨١	٢,٧٣	٢,٥٠	٢,٥٠	×	٢,٨٦	٢,٨٠	٣,٠٠		٣,٠٠	٣,٥٠	٣,٠٠	٥,٠٠	١,٠٠	١,٠٠	×	
البلدان عامة	٣,٠٢	٣,٠٩	٣,٣٣	٣,٣٣	×	٢,٨٦	٢,٨٠	٣,٠٠		٣,٠٠	٣,٠٥	٢,٩٥	٥,٠٠	٢,٥٠	٢,٥٠	×	
قرى الحاضرة	٢,٤١	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	×	×	×		٢,٤٠	٢,٣٤	٢,٣٨	١,٠٠	٢,٥٣	٢,٥٠	٢,٦٠	
قرى البادية	٢,٣٨	٢,٣١	٢,٠٦	١,٨٢	٢,٦٠	٢,٤٤	٢,٦١	٢,٢١		٢,٦٢	٢,٨١	٢,٨٦	٢,٥٠	٢,٣٨	١,٧٥	٣,٤٠	
القرى عامة	٢,٣٩	٢,٣٣	٢,١٢	٢,٤٣	٢,٦٠	٢,٤٤	٢,٦١	٢,٢١		٢,٤٨	٢,٤٨	٢,٥١	٢,٠٠	٢,٤٧	٢,٢٣	٣,٠٠	
مراكز الحاضرة	٢,٦٩	٣,٦٧	٣,٦٧	٣,٦٧	×	×	×	×		٢,٦٤	٢,٦٦	٢,٦٥	٣,٠٠	٢,٥٩	٢,٥٩	٢,٦٠	
مراكز البادية	٢,٤٥	٢,٣٩	٢,١٥	٢,٠٠	٢,٦٠	٢,٥٢	٢,٦٥	٢,٣١		٢,٦٨	٢,٩٠	٢,٧٤	٣,٣٣	٢,٢٨	١,٦٧	٣,٤٠	
إجمالي المنطقة	٢,٥٣	٢,٤٧	٢,٤٦	١,٩٢	٢,٦٠	٢,٥١	٢,٦٤	٢,٣١		٢,٥٥	٢,٦١	٢,٥٩	٣,٢٠	٢,٤٧	٢,٢٧	٣,٠٠	

جدول رقم (م٤-١٢)

درجات الإصابة بالتهابات الجهاز التنفسي العلوي بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض حسب مجموعة المتغيرات الطبيعية والبشرية

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي								مراكز تقع على القطاع الرسوبي						
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة			إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة		
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية		إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية
المدن	٢,٣٩	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	٣,٠٠	٣,٠٠	×	٢,٣٤	٢,٣٤	٢,٣٤	×	×	×	×
بلدان الحاضرة	٣,٠٨	٣,٥٠	٣,٥٠	٣,٥٠	×	×	×	×	٣,٠٥	٣,٠٨	٣,٠٩	٣,٠٠	٢,٦٧	٢,٦٧	×
بلدان البادية	٣,٣٨	٣,٣٦	٢,٧٥	٢,٧٥	×	٣,٧١	٣,٦٠	٤,٠٠	٣,٤٠	٣,٥٠	٣,٠٠	٥,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×
البلدان عامة	٣,١٦	٣,٣٨	٣,٠٠	٣,٠٠	×	٣,٧١	٣,٦٠	٤,٠٠	٣,٠٢	٣,٠٥	٣,٠٠	٤,٠٠	٢,٧٥	٢.٧٥	×
قرى الحاضرة	٣,١٩	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	×	×	×	٣,١٩	٣,١٣	٣,١٦	٢,٠٠	٣,٢١	٣,٢١	٣,٢٠
قرى البادية	٣,٢٣	٣,٢٥	٣,٣١	٣,٣٦	٣,٢٠	٣,٢٢	٣,٠٦	٣,٤٣	٣,٢١	٣,٣١	٣,٣٦	٣,٠٠	٣,٢٣	٣,٢٥	٣,٢٠
القرى عامة	٣,٢١	٣,٢٤	٣,٢٩	٣,٣٣	٣,٢٠	٣,٢٢	٣,٠٦	٣,٤٣	٣,٢٠	٣,١٩	٣,٢٢	٢,٦٧	٣,٢٢	٣,٢٢	٣,٢٠
مراكز الحاضرة	٣,١٣	٣,٣٣	٣,٣٣	٣,٣٣	×	×	×	×	٣,١٣	٣,١١	٣,١٣	٢,٥٠	٣,١٤	٣,١١	٣,٢٠
مراكز البادية	٣,٢٨	٣,٢٧	٣,٢٠	٣,٢٠	٣,٢٠	٣,٣١	٣,١٨	٣,٥٠	٣,٢٩	٣,٣٥	٣,٣٠	٣,٦٧	٣,٢١	٣,٢٢	٣,٢٠
إجمالي المنطقة	٢,٩٧	٣,٢٥	٣,١٩	٣,١٩	٣,٢٠	٣,٢٩	٣,١٦	٣,٥٠	٢,٨٧	٢,٧٨	٢,٧٦	٣,٢٠	٣,١٧	٣,١٥	٣.٢٠

جدول رقم (م٤-١٣)

درجات الإصابة بالالتهابات الرئوية بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض حسب مجموعة المتغيرات الطبيعية والبشرية

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي							مراكز تقع على القطاع الرسوبي						
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة			إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة		
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية		إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية
المدن	١,٩٦	٢,٢٠	٢,٣٣	٢,٣٣	×	٢,٠٠	٢,٠٠	×	١,٩٤	١,٩٤	١,٩٤	×	×	×	×
بلدان الحاضرة	٢,٤٨	١,٥٠	١,٥٠	١,٥٠	×	×	×	×	٢,٥٣	٢,٥٧	٢,٥٣	٤,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	×
بلدان البادية	٢,٢٥	٢,٠٠	٢,٢٥	٢,٢٥	×	٢,٢٩	٢,٦٠	١,٥٠	٢,٨٠	٣,٠٠	٢,٣٣	٥,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	×
البلدان عامة	٢,٤١	١,٨٥	٢,٠٠	٢,٠٠	×	٢,٢٩	٢,٦٠	١,٥٠	٢,٥٨	٢,٦٤	٢,٥٤	٤,٥٠	٢,٠٠	٢,٠٠	×
قرى الحاضرة	٢,١٠	٢,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	×	×	×	×	٢,١١	٢,٠٠	١,٩٢	٥,٠٠	٢,٢٦	٢,٥٠	١,٨٠
قرى البادية	٢,١٩	٢,١٧	١,٧٥	١,٦٤	٢,٠٠	٢,٣٤	٢,٢٨	٢,٤٣	٢,٢٨	٢,١٣	٢,٠٠	٣,٠٠	٢,٤٦	٢,٢٥	٢,٨٠
القرى عامة	٢,١٦	٢,١٦	١,٧٧	١,٦٧	٢,٠٠	٢,٣٤	٢,٢٨	٢,٤٣	٢,١٦	١,٩٦	١,٩٤	٣,٦٧	٢,٣٨	٢,٤١	٢,٣٠
مراكز الحاضرة	٢,٢٦	١,٦٧	١,٦٧	١,٦٧	×	×	×	×	٢,٢٨	٢,٢٧	٢,٢١	٤,٥٠	٢,٢٢	٢,٤١	١,٨٠
مراكز البادية	٢,٢٠	٢,١٤	١,٨٥	١,٨٠	٢,٠٠	٢,٣٣	٢,٣٥	٢,٣١	٢,٣٦	٢,٣٠	٢,٠٦	٣,٦٧	٢,٤٣	٢,٢٢	٢,٨٠
إجمالي المنطقة	٢,١٥	٢,٠٥	١,٩٠	١,٩٠	٢,٠٠	٢,٢٤	٢,٢٠	٢,٣١	٢,١٩	٢,١٤	٢,٠٨	٤,٠٠	٢,٣٣	٢,٣٥	٢,٣٠

جدول رقم (م٤-١٤)

درجات الإصابة بالأمراض الاستسدادية الرئوية المزمنة بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض حسب مجموعة المتغيرات الطبيعية والبشرية

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي							مراكز تقع على القطاع الرسوبي						
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة			إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة		
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية		إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية
المدن	٢,٢٣	٣,٢٠	٣,٣٣	٣,٣٣	×	٣,٠٠	٣,٠٠	×	٢,١٦	٢,١٦	٢,١٦	×	×	×	×
بلدان الحاضرة	٢,٧٨	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	×	×	×	٢,٧٦	٢,٨٠	٢,٧٩	٣,٠٠	٢,٣٣	٢,٣٣	×
بلدان البادية	٢,٨٨	٢,٨٢	٢,٧٥	٢,٧٥	×	٢,٨٦	٣,٢٠	٢,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	٢,٣٣	٥,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×
البلدان عامة	٢,٨٠	٢,٦٧	٢,٨٣	٢,٨٣	×	٢,٨٦	٣,٢٠	٢,٠٠	٢,٨٤	٢,٨٧	٢,٨١	٤,٠٠	٢,٥٠	٢,٥٠	×
قرى الحاضرة	٢,٩٣	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	×	×	×	٣,٠٢	٣,٠٠	٢,٩٥	٥,٠٠	٣,٠٥	٣,٠٧	٣,٠٠
قرى البادية	٣,٣٢	٣,٣٨	٣,٦٣	٣,٣٦	٤,٢٠	٣,٢٥	٣,٠٦	٣,٥٠	٣,٢٤	٣,٢٥	٣,١٤	٤,٠٠	٣,٢٣	٣,٠٠	٣,٦٠
القرى عامة	٣,١٦	٣,٣٧	٣,٥٩	٣,٣٣	٤,٢٠	٣,٢٥	٣,٠٦	٣,٥٠	٣,٠٩	٣,٠٧	٣,٠٠	٤,١٣	٣,١٣	٣,٠٥	٣,٣٠
مراكز الحاضرة	٢,٨٧	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	×	×	×	٢,٩١	٢,٩٠	٢,٨٧	٤,٠٠	٢,٩٥	٢,٣٣	٣,٠٠
مراكز البادية	٣,٢٤	٣,٢٨	٣,٤٥	٣,٢٠	٤,٢٠	٣,١٨	٣,٠٩	٣,٣١	٣,٢٠	٣,٢٠	٣,٠٠	٤,٣٣	٣,٢١	٢,٩٤	٣,٦٠
إجمالي المنطقة	٢,٨٤	٣,٢٢	٣,٣٨	٣,١٩	٤,٢٠	٣,١٢	٣,٠٠	٣,٣١	٢,٧١	٣,١٦	٢,٥٨	٤,٢٠	٣,٠٦	٢,٩٦	٣,٣٠

جدول رقم (م٤-١٥)

درجات الإصابة بالأجسام الغريبة في العين والأذن والأنف بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض حسب مجموعة المتغيرات الطبيعية والبشرية

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي							مراكز تقع على القطاع الرسوبي						
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة			إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة		
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية		إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية
المدن	٢,٢٨	٢,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	×	٢,٠٠	٢,٠٠	×	٢,٣٠	٢,٣٠	٢,٣٠	×	×	×	×
بلدان الحاضرة	٢,٤٣	٢,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	×	×	×	×	٢,٤٥	٢,٥١	٢,٥٠	٣,٠٠	١,٦٧	١,٦٧	×
بلدان البادية	٢,٣٨	٢,٠٠	٢,٢٥	٢,٢٥	×	٢,٢٩	١,٤٠	٣,٠٠	٣,٢٠	٣,٧٥	٣,٣٣	٥,٠٠	١,٠٠	١,٠٠	×
البلدان عامة	٢,٤١	٢,٠١	٢,١٧	٢,١٧	×	٢,٢٩	١,٤٠	٣,٠٠	٢,٥٣	٢,٦٤	٢.٥٧	٤,٠٠	١,٥٠	١,٥٠	×
قرى الحاضرة	١,٧٤	١,٠٠	١,٠٠	١,٠٠	×	×	×	×	١,٧٥	١,٧٦	١,٧٨	١,٠٠	١,٧٤	١,٧١	١,٨٠
قرى البادية	١,٩٩	٢,٠٨	١,٨١	١,٦٤	٢,٢٠	٢,١٩	٢,٢٢	٢,٢٩	١,٧٩	١,٦٩	١,٧١	١,٥٠	١,٩٢	١,٥٠	٢,٦٠
القرى عامة	١,٨٨	٢,٠٦	١,٧٦	١,٥٨	٢,٢٠	٢,١٩	٢,٢٢	٢,٢٩	١,٧٧	١,٧٤	١,٧٦	١,٣٣	١,٨١	١,٦٤	٢,٢٠
مراكز الحاضرة	٢,٠٢	١,٦٧	١,٦٧	١,٦٧	×	×	×	×	٢,٠٣	٢,١٢	٢,١٢	٢,٠٠	١,٧٣	١,٧٠	١,٨٠
مراكز البادية	٢,٠٦	٢,٠٧	١,٩٠	١,٨٠	٢,٢٠	٢,٢١	٢,١٧	٢,٣٨	٢,٠٠	٢,١٠	٢,٠٠	٢,٦٧	١,٨٥	١,٤٤	٢,٦٠
إجمالي المنطقة	٢,١٠	٢,١٣	١,٨٨	١,٨١	٢,٢٠	٢,١٧	١,٨٢	٢,٣٨	٢,١٢	٢,٢٠	٢,١٩	٢.٤٠	١,٧٨	١,٦٢	٢,٢٠

جدول رقم (م٤-١٦)

درجات الإصابة بأمراض اللثة والأسنان بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض حسب مجموعة المتغيرات الطبيعية والبشرية

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي							مراكز تقع على القطاع الرسوبي						
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة			إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة		
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية		إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية
المدن	٢,٩٣	٣,٨٠	٤,٠٠	٤,٠٠	×	٣,٥٠	٣,٥٠	×	٢,٧٨	٢,٧٨	٢,٧٨	×	×	×	×
بلدان الحاضرة	٣,٤٣	٣,٥٠	٣,٥٠	٣,٥٠	×	×	×	×	٣,٤٢	٣,٥١	٣,٤٧	٤,٠٠	٢,٣٣	٢,٣٣	×
بلدان البادية	٣,٤٤	٣,٤٥	٣,٠٠	٣,٠٠	×	٤,١٤	٥,٠٠	٢,٠٠	٣,٤٠	٣,٧٥	٣,٣٣	٥,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	×
البلدان عامة	٣,٤٣	٣,٤٦	٣,١٧	٣,١٧	×	٤,١٤	٥,٠٠	٢,٠٠	٣,٤٢	٣,٥٤	٣,٤٩	٤,٥٠	٢,٢٥	٢,٢٥	×
قرى الحاضرة	٢,٥٠	٥,٠٠	٥,٠٠	٥,٠٠	×	×	×	×	٢,٤٦	٢,٣٩	٢,٣٨	٣,٠٠	٢,٨٩	٢,٧٩	٣,٢٠
قرى البادية	٢,٨١	٢,٧٥	٢,٦٣	٢,٥٥	٢,٨٠	٢,٨١	٢,٦٧	٣,٠٠	٢,٨٦	٢,٨٨	٢,٩٣	٢,٥٠	٢,٨٥	٣,٠٠	٢,٦٠
القرى عامة	٢,٦٧	٢,٨٠	٢,٧٦	٢,٧٥	٢,٨٠	٢,٨١	٢,٦٧	٣,٠٠	٢,٦٦	٢,٥٤	٢,٥٣	٢,٦٧	٢,٨٨	٢,٨٦	٢,٩٠
مراكز الحاضرة	٢,٨٨	٤,٠٠	٤,٠٠	٤,٠٠	×	×	×	×	٢,٨٥	٢,٩٣	٢,٩٠	٣,٥٠	٢,٨١	٢,٧١	٣,٢٠
مراكز البادية	٢,٩١	٢,٨٨	٢,٧٠	٢,٦٧	٢,٨٠	٣,٠٥	٣,١٨	٢,٨٨	٢,٩٤	٣,٠٥	٣,٠٠	٣,٣٣	٢,٧٩	٢,٨٩	٢,٦٠
إجمالي المنطقة	٢,٩٢	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٥	٢,٨٠	٣,٠٠	٣,٠٨	٢,٨٨	٢,٨٩	٢,٩٢	٢,٩٠	٣,٤٠	٢,٨١	٢,٧٧	٢,٩٠

جدول رقم (م٤-١٧)

درجات الإصابة بأمراض المعدة والمريء والأمعاء الدقيقة بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض حسب مجموعة المتغيرات الطبيعية والبشرية

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي								مراكز تقع على القطاع الرسوبي						
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة				إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة		
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية
المدن	٢,١٩	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	٣,٠٠	٣,٠٠	×		٢,١٣	٢,١٣	٢,١٣	×	×	×	×
بلدان الحاضرة	٢,٩٠	٣,٥٠	٣,٥٠	٣,٥٠	×	×	×	×		٢,٨٧	٢,٨٩	٢,٨٨	٣,٠٠	٢,٦٧	٢,٦٧	×
بلدان البادية	٣,٣١	٣,٢٧	٢,٥٠	٢,٥٠	×	٣,٧١	٣,٤٠	٤,٥٠		٣,٤٠	٣,٧٥	٣,٦٧	٤,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	×
البلدان عامة	٣,٠٢	٣,٣٢	٢,٨٣	٢,٨٣	×	٣.٧١	٣,٤٠	٤,٥		٢,٩٣	٢,٩٧	٢,٩٥	٣,٥٠	٢,٥٠	٢,٥٠	×
قرى الحاضرة	٣,١٤	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	×	×	×		٣,١٤	٣,٠٢	٣,٠٣	٣,٠٠	٣,٣٧	٣,١٤	٤,٠٠
قرى البادية	٣,٥٣	٣,٥٦	٣,٠٦	٣,٠٠	٤,٤٠	٣,٥٦	٣,٤٤	٣,٧١		٣,٤٧	٣,٢٨	٣,٢١	٤,٥٠	٣,٦٢	٣,٢٥	٤,٢٠
القرى عامة	٣,٣٦	٣,٥٥	٣,٥٣	٣,١٧	٤,٤٠	٣,٥٦	٣,٤٤	٣,٧١		٣,٢٦	٣,١٣	٣,٠٨	٤,٠٠	٣,٤٧	٣,١٨	٤,١٠
مراكز الحاضرة	٣,٠٤	٣,٣٣	٣,٣٣	٣,٣٣	×	×	×	×		٣,٠٣	٢,٩٦	٢,٩٦	٣,٠٠	٣,٢٧	٣,٠٦	٤,٠٠
مراكز البادية	٣,٤٩	٣,٥١	٢,٩٥	٢,٨٧	٤,٤٠	٣,٥٩	٣,٤٣	٣,٨١		٣,٦٤	٣,٣٧	٣,٢٩	٤,٣٣	٢,٥٠	٣,١١	٤,٢٠
إجمالي المنطقة	٢,٩٦	٣,٤٦	٣,٣١	٣,٠٥	٤,٤٠	٣,٥٦	٣.٤٠	٣,٨١		٢,٧٩	٢,٦٦	٢,٦٣	٣,٨٠	٣,٣٦	٣,٠٨	٤,١٠

جدول رقم (م٤-١٨)

درجات الإصابة بالتهابات مجرى البول بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض حسب مجموعة المتغيرات الطبيعية والبشرية

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي							مراكز تقع على القطاع الرسوبي						
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة			إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة		
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية		إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية
المدن	٢٫٣٥	٣٫٢٠	٣٫٠٠	٣٫٠٠	×	٣٫٥٠	٣٫٥٠	×	٢٫٢٩	٢٫٢٩	٢٫٢٩	×	×	×	×
بلدان الحاضرة	٢٫٩٥	٤٫٠٠	٤٫٠٠	٤٫٠٠	×	×	×	×	٢٫٨٩	٢٫٩٤	٢٫٩١	٤٫٠٠	٢٫٣٣	٢٫٣٣	×
بلدان البادية	٣٫٥٦	٣٫٥٥	٣٫٢٥	٣٫٢٥	×	٣٫٧١	٣٫٤٠	٤٫٥٠	٣٫٦٠	٤٫٠٠	٣٫٣٣	٥٫٠٠	٢٫٠٠	٢٫٠٠	×
البلدان عامة	٣٫١٣	٣٫٦٣	٣٫٥٠	٣٫٥٠	×	٣٫٧١	٣٫٤٠	٤٫٥٠	٢٫٩٨	٣٫٠٥	٢٫٩٧	٤٫٥٠	٢٫٢٥	٢٫٢٥	×
قرى الحاضرة	٢٫٨٨	٤٫٠٠	٤٫٠٠	٤٫٠٠	×	×	×	×	٢٫٨٦	٢٫٨٧	٢٫٨٦	٣٫٠٠	٢٫٨٩	٢٫٧٩	٣٫٠٠
قرى البادية	٣٫٣٢	٣٫٣١	٢٫٥٠	٢٫٠٠	٣٫٢٠	٣٫٤٤	٣٫٢٢	٣٫٧١	٣٫٣٤	٣٫١٩	٣٫٢٩	٢٫٥٠	٣٫٨٣	٣٫٢٥	٤٫٠٠
القرى عامة	٣٫١٣	٣٫٣٣	٣٫٢٣	٣٫٠٨	٣٫٢٠	٣٫٤٤	٣.٢٢	٣٫٧١	٣٫٠٢	٢٫٩٦	٢٫٩٨	٢٫٦٧	٣٫١٣	٢٫٩٥	٣٫٥٠
مراكز الحاضرة	٢٫٩١	٤٫٠٠	٤٫٠٠	٤٫٠٠	×	×	×	×	٢٫٨٧	٢٫٩٠	٢٫٨٨	٣٫٥٠	٢٫٨١	٢٫٧١	٣٫٠٠
مرواكز البادية	٣٫٣٦	٣٫٣٥	٢٫٦٥	٢٫٣٣	٣٫٦٠	٣٫٤٩	٣٫٢٦	٣٫٨١	٣٫٦٥	٣٫٣٥	٣٫٣٠	٣٫٣٣	٣٫٧٠	٣٫١١	٤٫٠٠
إجمالي المنطقة	٢٫٩١	٣٫٣٧	٣٫١٩	٣٫١٩	٣٫٢٠	٣٫٤٩	٣٫٢٨	٣٫٨١	٢٫٧٥	٢٫٦٩	٢٫٦٧	٣٫٤٠	٣٫٠٣	٢٫٨٥	٣٫٥٠

جدول رقم (م٤-١٩)

درجات الإصابة بالتهابات الثدي لدى النساء بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض حسب مجموعة المتغيرات الطبيعية والبشرية

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي								مراكز تقع على القطاع الرسوبي						
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة			إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة		
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية		إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية
المدن	٢,٣٢	٢,٦٠	٢,٠٠	٢,٠٠	×	٣,٥٠	٣,٥٠	×	٢,٢٩	٢,٢٩	٢,٢٩	×	×	×	×
بلدان الحاضرة	٢,٥٥	٢,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	×	×	×	×	٢,٥٨	٢,٥٧	٢,٥٠	٥,٠٠	٢,٦٧	٢,٦٧	×
بلدان البادية	٣,٤١	٣,٥٥	٣,٢٥	٣,٢٥	×	٣,٨٦	٤,٢٠	٣,٠٠	٢,٨٠	٣,٠٠	٢,٣٣	٥,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	×
البلدان عامة	٢,٧٧	٢,٩٤	٣.١٧	٣,١٧	×	٣,٨٦	٤,٢٠	٣,٠٠	٢,٧٢	٢,٧٤	٢,٦٢	٥,٠٠	٢,٥٠	٢,٥٠	×
قرى الحاضرة	٢,١٧	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	×	×	×	٢,١٦	٢,١١	٢,٠٥	٤,٠٠	٢,٢٦	٢,١٤	٢,٦٠
قرى البادية	٢,٧٧	٢,٨٩	٢,٤٤	٢,٠٠	٣,٤٠	٢,٩٧	٢,٩٤	٣,٠٠	٢,٦٩	٢,٥٠	٢,٥٠	٢,٥٠	٢,٩٢	٢,٦٣	٣,٤٠
القرى عامة	٢,٥٢	٢,٨٢	٢,٤٧	٢,٠٨	٣,٤٠	٢,٩٧	٢,٩٤	٣,٠٠	٢,٣٤	٢,٢٢	٢,١٨	٣,٠٠	٢,٥٣	٢,٣٢	٣,٠٠
مراكز الحاضرة	٢,٣٣	٢,٣٣	٢,٣٣	٢,٣٣	×	×	×	×	٢,٣٣	٢,٣٣	٢,٢٣	٤,٥٠	٢,٣٢	٢,٢٣	٢,٦٠
مراكز البادية	٢,٨٦	٢,٩١	٢,٧٠	٢,٤٧	٣,٤٠	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	٢,٧١	٢,٦٠	٢,٤٧	٣,٣٣	٢,٨٦	٢,٥٦	٣,٤٠
إجمالي المنطقة	٢,٥٤	٢,٨٧	٢,٥٨	٢,٣٨	٣,٤٠	٣,٠٢	٣,٠٤	٣,٠٠	٢,٤٠	٢,٣٨	٢,٣٣	٣,٨٠	٢,٥٣	٢,٣٥	٣,٠٠

جدول رقم (م٤-٢٠)

درجات الإصابة بالتهابات أعضاء الحوض لدى النساء بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض حسب مجموعة المتغيرات الطبيعية والبشرية

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي							مراكز تقع على القطاع الرسوبي						
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة			إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة		
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية		إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية
المدن	٢,٥٥	٣,٠٠	٢,٣٣	٢,٣٣	×	٤,٠٠	٤.٠٠	×	٢,٥١	٢,٥١	٢,٥١	×	×	×	×
بلدان الحاضرة	٣,١٣	٤,٠٠	٤,٠٠	٤,٠٠	×	×	×	×	٣,٠٨	٣,١٤	٣,٠٣	٥,٠٠	٢,٣٣	٢,٣٣	×
بلدان البادية	٢,٨١	٢,٨٢	٣,٠٠	٣,٠٠	×	٢,٧١	٢,٦٠	٣,٠٠	٢,٨٠	٣,٢٥	٢,٦٧	٥,٠٠	١,٠٠	١,٠٠	×
البلدان عامة	٣,٠٤	٣,٠١	٣,٣٣	٣,٣٣	×	٢,٧١	٢,٦٠	٣,٠٠	٣,٠٥	٣,١٥	٣,٠٥	٥,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	×
قرى الحاضرة	٢,٢٤	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	×	×	×	٢,٢٣	٢,١٨	٢,١٦	٣,٠٠	٢,٣٧	٢,٥٠	٢,٠٠
قرى البادية	٢,٧٤	٢,٤٨	٢,٤٤	٢,٣٦	٢,٦٠	٢,٥٠	٢,٤٤	٢,٥٧	٣,٠٣	٢,٨٨	٣,٠٧	١,٥٠	٣,٢٣	٣,٢٥	٣,٢٠
القرى عامة	٢,٥٣	٢,٤٩	٢,٢٣	٢,٠٨	٢,٦٠	٢,٥٠	٢,٤٤	٢,٥٧	٢,٥١	٢,٣٩	٢,٤١	٢,٠٠	٢,٧٢	٢.٧٧	٢,٦٠
مراكز الحاضرة	٢,٦٠	٣,٦٧	٣,٦٧	٣,٦٧	×	×	×	×	٢,٥٧	٢,٦٤	٢,٥٨	٤,٠٠	٢,٣٦	٢,٤٧	٢,٠٠
مراكز البادية	٢,٧٥	٢,٦١	٢,٥٥	٢,٢٧	٢,٦٠	٢,٣٧	٢,٦٥	٢,٦٣	٣,٠٠	٣,٠٦	٣,٠٠	٢,٦٧	٣,٠٧	٣,٠٠	٣,٢٠
إجمالي المنطقة	٢,٦٤	٢,٦٩	٢,٦٥	٢,٤٧	٣,٤٠	٢,٧١	٢,٧٢	٢,٦٣	٢,٦٢	٢,٥٥	٢,٥٣	٣,٢٠	٢,٦٤	٢,٦٥	٢,٦٠

جدول رقم (م٤-٢١)

درجات الإصابة بآلام الطمث والترف الرحمي بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض حسب مجموعة المتغيرات الطبيعية والبشرية

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي							مراكز تقع على القطاع الرسوبي						
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة			إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة		
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية		إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية
المدن	٢,٣٢	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	٣,٠٠	٣,٠٠	×	٢,٢٧	٢,٢٧	٢,٢٧	×	×	×	×
بلدان الحاضرة	٣,١٨	٤,٠٠	٤,٠٠	٤,٠٠	×	×	×	×	٣,١٣	٣,١٧	٣,١٢	٥,٠٠	٢,٦٧	٢,٦٧	×
بلدان البادية	٣,٣١	٣,٣٧	٣,٥٠	٣,٥٠	×	٣,٢٩	٣,٤٠	٣,٠٠	٣,٤٠	٣,٧٥	٣,٣٣	٥,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	×
البلدان عامة	٣,٢١	٣,٢٨	٣,٦٧	٣,٦٧	×	٣,٢٩	٣,٤٠	٣,٠٠	٣,١٩	٣,٢٦	٣.١٦	٥,٠٠	٢,٥٠	٢,٥٠	×
قرى الحاضرة	٣,٠٥	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	×	×	×	٣,٠٥	٣,٠٧	٣,٠٨	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٧	٢,٨٠
قرى البادية	٢,٨٤	٢,٥٤	٣,١٩	٣,٠٠	٣,٦٠	٢,٥٩	٢,٦٧	٢,٥٠	٣,٣٤	٣,١٩	٣,٢٩	٢,٥٠	٣,٥٤	٣,٦٣	٣,٤٠
القرى عامة	٢,٩٣	٢,٥٥	٢,٧٧	٢,٤٢	٣,٦٠	٢,٥٩	٢,٦٧	٢,٥٠	٣,١٣	٣,١١	٣,١٤	٢,٦٧	٣,٢٢	٣,٢٧	٣,١٠
مراكز الحاضرة	٣,١٠	٣,٦٧	٣,٦٧	٣,٦٧	×	×	×	×	٣,٠٨	٣,١٢	٣,١٠	٤,٠٠	٣,٠٥	٣,١٢	٢,٨٠
مراكز البادية	٢,٩٢	٢,٦٩	٣,٢٥	٣,١٣	٣,٦٠	٢,٧٢	٢,٨٣	٢,٥٦	٣,٣٥	٣,٣٠	٣,٣٠	٣,٣٣	٣,٤٣	٣,٤٥	٣,٤٠
إجمالي المنطقة	٢,٨٢	٢,٧٨	٣,٠٠	٢,٨٦	٣,٦٠	٢,٧٦	٢,٨٨	٢,٥٦	٢,٨٣	٢,٧٨	٢,٧٦	٣.٦٠	٣,١٤	٣,١٥	٣,١٠

جدول رقم (م٤-٢٢)

درجات الإصابة بأمراض الجلد والنسيج الخلوي بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض حسب مجموعة المتغيرات الطبيعية والبشرية

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي								مراكز تقع على القطاع الرسوبي						
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة			إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة		
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية		إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية
المدن	٢,٣٩	٢,٨٠	٢,٦٧	٢,٦٧	×	٣,٠٠	٣,٠٠	×	٢,٣٦	٢,٣٦	٢,٣٦	×	×	×	×
بلدان الحاضرة	٣,١٨	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	×	×	×	٣,١٨	٣,٢٣	٣,١٨	٥,٠٠	٢,٦٧	٢,٦٧	×
بلدان البادية	٣,١٩	٣,٠٠	٢,٧٥	٢,٧٥	×	٣,١٤	٣,٠٠	٣,٥٠	٣,٦٠	٤,٠٠	٣,٦٧	٥,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	×
البلدان عامة	٣,١٨	٣,٠١	٢,٨٣	٢,٨٣	×	٣,١٤	٣,٠٠	٣,٥٠	٣.٢٣	٣,٣١	٣,٢٢	٥,٠٠	٢,٥٠	٢,٥٠	×
قرى الحاضرة	٣,٢٤	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	×	×	×	٣,٢٥	٣,١٨	٣,١٩	٣,٠٠	٣,٢٧	٣,٢١	٣,٨٠
قرى البادية	٣,٣١	٣,٢٥	٣,٥٠	٣,٠٠	٣,٦٠	٣,٢٨	٣,٢٨	٣,٢٩	٣,٣٨	٣,٥٦	٣,٦٤	٣,٠٠	٣,١٥	٣,١٣	٣,٢٠
القرى عامة	٣,٢٨	٣,٢٤	٣,٤٧	٣,٠٠	٣,٦٠	٣,٢٨	٣,٢٨	٣,٢٩	٣,٢٩	٣,٣٠	٣,٣١	٣,٠٠	٣,٢٨	٣,١٨	٣,٥٠
مراكز الحاضرة	٣,١٣	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	×	×	×	٣,٢٢	٣,٢٠	٣,١٩	٤,٠٠	٣,٢٧	٣,٢٩	٣,٨٠
مراكز البادية	٣,٢٩	٣,٢٠	٣,٣٥	٢,٩٣	٣,٦٠	٣,٢٥	٣,٢٢	٣,٣١	٣,٤١	٣,٦٥	٣,٦٥	٣,٦٧	٣,٠٧	٣,٠٠	٣,٢٠
إجمالي المنطقة	٣,٠١	٣,١٨	٣,٠٤	٢,٩٠	٣,٦٠	٣,٢٧	٣,٢٤	٣,٣١	٢,٩٥	٢.٩٠	٢,٨٧	٣,٨٠	٣,١٩	٣,٠٨	٣,٥٠

جدول رقم (م٤-٢٣)

درجات الإصابة بأمراض الجهاز العظمي والعضلي بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض حسب مجموعة المتغيرات الطبيعية والبشرية

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي							مراكز تقع على القطاع الرسوبي						
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة			إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة		
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية		إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية
المدن	٢,٢٠	٣,٢٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	٣,٥٠	٣,٥٠	×	٢,١٣	٢,١٣	٢,١٣	×	×	×	×
بلدان الحاضرة	٢,٩٥	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	×	×	×	٢,٩٥	٢,٩٧	٢,٩١	٥,٠٠	٢,٦٧	٢,٦٧	×
بلدان البادية	٣,٢٥	٣,٢٧	٢,٧٥	٢,٧٥	×	٣,٥٧	٣,٤٠	٤,٠٠	٣,٢٠	٣,٥٠	٣,٠٠	٥,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	×
البلدان عامة	٣,٠٤	٣,٢٤	٢,٨٣	٢,٨٣	×	٣,٥٧	٣.٤٠	٤,٠٠	٢,٩٨	٣,٠٣	٢,٩٢	٥,٠٠	٢,٥٠	٢,٥٠	×
قرى الحاضرة	٣,٣١	٥,٠٠	٥,٠٠	٥,٠٠	×	×	×	×	٣,٢٨	٤,١٨	٤,٢٢	٣,٠٠	٣,٤٢	٣,٤٣	٣,٤٠
قرى البادية	٣,٣٩	٣,٣٨	٢,٥٠	٢,٤٥	٢,٦٠	٣,٣١	٣,٣٩	٣,٢١	٣,٤١	٣,١٣	٣,١٤	٣,٠٠	٣,٧٧	٣,٥٠	٤,٢٠
القرى عامة	٣,٣٦	٣,٤١	٣,٠٠	٣,١٧	٢,٦٠	٣,٣١	٣,٣٩	٣,٢١	٣,٢٩	٣,١٣	٣,١٤	٣,٠٠	٣,٥٦	٣,٤٥	٣,٨٠
مراكز الحاضرة	٣,١٦	٣,٦٧	٣,٦٧	٣,٦٧	×	×	×	×	٣,١٥	٣,٦٠	٣,٥٩	٤,٠٠	٣,٣٢	٣,٣٠	٣,٤٠
مراكز البادية	٣,٣٧	٣,٣٦	٢,٥٥	٢,٥٣	٢,٦٠	٣,٣٦	٣,٣٩	٣,٣١	٣,٣٨	٣,٢٠	٣,١٢	٣,٦٧	٣,٦٤	٣,٣٣	٤,٢٠
إجمالي المنطقة	٢,٩٥	٣,٣٦	٢,٩٦	٣,٠٥	٢,٦٠	٣,٣٧	٣,٤٠	٣.٣١	٢,٨١	٢,٦٨	٢,٦٤	٣,٨٠	٣,٤٤	٣,٣١	٣,٨٠

جدول رقم (م٤–٢٤)

درجات الإصابة بالالتواءات والكسور والخلع بالعظام والمفاصل بالمراكز الصحية بمنطقة الرياض حسب مجموعة المتغيرات الطبيعية والبشرية

	إجمالي	مراكز تقع على الدرع العربي								مراكز تقع على القطاع الرسوبي						
		إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة			إجمالي	توجد شبكة مياه عامة			لا توجد شبكة مياه عامة		
			إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية		إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية	إجمالي	توجد خدمة بلدية	لا توجد خدمة بلدية
المدن	٢,٣٧	٢,٤٠	٢,٦٧	٢,٦٧	×	٢,٠٠	٢,٠٠	×	٢,٣٧	٢,٣٧	٢,٣٧	×	×	×	×
بلدان الحاضرة	٢,٨٨	٢,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	×	×	×	×	٢,٩٢	٢,٩١	٢,٨٨	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×
بلدان البادية	٢,٨١	٢,٤٥	٢,٢٥	٢,٢٥	×	٢,٥٧	٢,٨٠	٢,٠٠	٣,٦٠	٤,٠٠	٣,٦٧	٥,٠٠	٢,٠٠	٢,٠٠	×
البلدان عامة	٢,٨٦	٢,٤٠	٢,١٧	٢,١٧	×	٣,٥٧	٢,٨٠	٢,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٣	٢,٩٧	٤,٠٠	٢,٧٥	٢,٧٥	×
قرى الحاضرة	٢,٨٤	٣,٠٠	٣,٠٠	٣,٠٠	×	×	×	×	٢,٨٤	٢,٨٢	٢,٨٤	٢,٠٠	٢,٨٩	٢,٥٧	٣,٨٠
قرى البادية	٢,٨٣	٢,٧٠	٢,٦٣	٢,٥٥	٢,٨٠	٢,٨١	٢,٥٦	٣,١٤	٣,٠٠	٣,٣١	٣,٣٦	٣,٠٠	٢,٦٢	٢,٨٨	٢,٢٠
القرى عامة	٢,٨٣	٢,٧١	٢,٥٩	٢.٥٠	٢,٨٠	٢,٨١	٢,٥٦	٣,١٤	٢,٩٠	٢,٩٦	٢,٩٨	٢,٦٧	٢,٧٨	٢,٦٨	٣,٠٠
مراكز الحاضرة	٢,٨٦	٢,٣٣	٢,٣٣	٢,٣٣	×	×	×	×	٢,٨٧	٢,٨٦	٢,٨٦	٢,٥٠	٢,٩١	٢,٦٥	٣,٨٠
مراكز البادية	٢,٨٣	٢,٦٥	٢,٥٥	٢,٤٧	٢,٨٠	٢,٧٧	٢,٦١	٣,٠٠	٣,٣٠	٣,٤٥	٣,٤١	٣,٦٧	٣,٠٨	٢,٧٨	٢,٢٠
إجمالي المنطقة	٢,٧١	٢,٦٣	٢,٥٠	٢,٤٣	٢,٨٠	٢,٧٣	٢,٥٦	٣,٠٠	٢,٧٤	٢,٧٢	٢,٧١	٣,٢٠	٢,٧٨	٢,٦٩	٣,٠٠





ردمك: ١ - ٣٤٠ - ٠٤ - ٩٩٦٠
ISBN 9960-04-340-1